

REUNIÃO ORDINÁRIA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATA DE Nº 01/24

Aos quinze dias do mês de março de dois mil e vinte quatro na sala do Conselho Municipal de Saúde, reuniram-se às oito horas da manhã com as seguintes pautas do dia. Posse e apresentação dos novos conselheiros. Organograma da secretaria municipal de saúde. Função do agente comunitário de saúde. Função do Agente de Endemias. Informe do cronograma de atividades do conselho de dois mil e vinte e quatro. Decisão do local das reuniões do conselho. Informe da eleição para presidente. Substituição de conselheiros das comissões. Estão presentes os conselheiros (as) titulares Milton Mello, Nelci Rosa Batista, Elza de Gois Silva Dettmer, Reni de Lima Vaz, Noelma Tavares da Silva Santos, Josué Rubin de Moraes, Sirlete Augusto Lopes, Maria Aparecida Guerra Gomes Cunha, José Luiz Beraldo, Luzia Ângela de Oliveira Dias, Laercio Bueno de Oliveira, os suplentes Rotilde Therezinha Faccioni, Maria Aparecida Balbina, Bruna Mara Rayana Vaz Moller, Eliege dos Santos Viana, Lucia de Fátima Gil Álvaro Pontim, Magda Vieira Ramos, Raquel de Souza Oliveira dos Santos, Ana Paula Cardoso, conduzida, pela presidente da mesa diretora Sonia Regina Luz Paganotti, que inicia se apresentando e fazendo a leitura da composição dos membros do conselho e explanando como acontecem as reuniões, seguindo com a pauta o Coordenador da atenção básica Sergio Aparecido Puppo, que na sua oportunidade explica o funcionamento da secretária de saúde, com seu trabalho e seus coordenadores de setores, como é o trabalho nas unidades de atendimento da secretária de saúde com atenção primária, e os atendimentos executado nas unidades, o conselheiro Milton pergunta sobre a vacina da dengue quais são os critérios para vacinação, Sergio responde que o ministério da saúde nesse inicio de vacinação tem preconizado um grupo prioritário de acordo com a faixa etária que é de dez a quatorze anos com a pauta da função do agente comunitário a conselheira e supervisora dos agentes Noelma Tavares explana sobre como é o trabalho do agente comunitário, e quais ações eles tem realizado em nosso município, a conselheira Elza de Gois Dettmer pergunta como é realizada as visitas domiciliares, Noelma responde que atribuições dos agentes comunitários é a orientação e prevenção, tivemos um momento para apresentação dos membros do conselho, dando continuidade a presidente da mesa diretora Sonia Regina faz o informe do cronograma das atividades do conselho anual, com a decisão do local das reuniões fica votado e aprovado que as reuniões acontecerá na Câmara Municipal de

de Vereadores, sobre o informe da eleição para presidente formou-se a comissão para organizar os trabalhos com os senhores, Milton Mello, Laercio Bueno de Oliveira, Sérgio Aparecido Puppo. Nada mais a tratar eu Débora Pitores secretária executiva do conselho municipal de saúde de Itaquiraí lavrei a presente ata, que será assinada por mim e pela presidente.

Débora Pitores, *pena Regine Luz*

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE

LISTA DE PRESENÇA

1. Josia Regina Luz Pagonoff.
2. Maria apa Bellino da Silva
3. Elza de Góis Silva Dettmer
4. Rutilda T. Saccioni
5. Lucia de L. Gil B. Luchi
6. Alceni Rosa Batista
7. Stuylon
8. Alige Liana
9. Neuma Tereza da Silva Santos
10. Bruna Maria Rayana Ibsz Moller
11. Lina Paula Bardeas
12. Raquel de J. Oliveira dos Santos
13. João Pereira de Moraes
14. Milton Mello
15. Maria C. P. G. Gomes Cunha
16. Duza Angela de Oliveira Dias
17. Lauro de Aguiar de Oliveira
18. João Luiz Bentes
19. Magda Vieira Ramos
20. Sirlei Augusto Lopes
- 21.
- 22.
- 23.
- 24.
- 25.
- 26.
- 27.
- 28.
- 29.
- 30.
- 31.
- 32.
- 33.
- 34.
- 35.

REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATA DE Nº 03/24

Hoje dia vinte e um de março de dois mil e vinte e quatro na sala de reuniões do conselho municipal de saúde reuniram-se os membros do conselho de saúde para a seguinte ordem do dia. Explicação do DIGESUS. Informes do conselho. Aprovação do regimento para eleição do conselho. A presidente do conselho Sonia Regina Luz Paganotti inicia agradecendo a presença de todos e passa a palavra para o coordenador da atenção básica Sergio Aparecido Puppo, o qual inicia explanando sobre o sistema DIGESUS e sua funcionalidade, e explica qual o papel do conselho na aprovação e na alimentação de informações ao sistema, também apresenta as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde dois mil e vinte e dois - dois mil e vinte e cinco. A presidente Sonia Regina faz o repasse sobre a capacitação para conselheiros, que ocorrerá em Dourados e em Campo Grande, sobre as denúncias que tem ocorrido pelas redes sociais, o conselho precisa ser notificado, para que o mesmo possa tomar as devidas providencias junto a secretaria de saúde. A conselheira Sirlete Augusto, sugere uma formação para os conselheiros sobre o atendimento enquanto conselho. O conselheiro José Luiz Beraldo informa que na data do dia vinte e quatro de março terá na cidade de Naviraí reunião de plenária onde cada conselho precisa encaminhar quatro nomes de conselheiros sempre respeitando a paridade, para participar da eleição que ocorrerá para compor a coordenação da micro regional de Naviraí. Em seguida foi realizado a leitura Regimento Interno para a eleição do conselho e o mesmo é Aprovado por aclamação. Foi também reestruturada a comissão de Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde do Município, Próprios, Conveniados e Contratados do Sistema Único de Saúde/SUS, com os seguintes conselheiros (as) Lucia de Fátima Gil Álvaro Pontim, Raquel de Souza Oliveira dos Santos, Maria Aparecida Balbina, Luzia Angela de Oliveira Dias. E para a Comissão de Acompanhamento da Elaboração e da Execução do Plano Municipal de Saúde e de Acompanhamento e Fiscalização da Execução Orçamentária e Financeira do Fundo Municipal de Saúde o(a) conselheiro(a) representante dos trabalhadores em saúde a conselheira Nelci Rosa Batista . Nada mais a tratar eu Débora Pitores secretária do Conselho Municipal de Saúde lavrei a presente Ata que será assinada por mim e pela presidente.

Sonia Regina Luz Paganotti, Débora Pitores

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE 21/03

LISTA DE PRESENÇA

1. Denis Regine Luz Seganetti
2. Helci Rosa Batista
3. Joazeiro Bruno de Oliveira
4. Duceo de S. Gul A. Pontes
5. Rami de Almeida Vaz
6. Denise Angela de Oliveira Dias
7. Flávio Ruliano de Moraes
8. Violete Augusta Lopes
9. Lou Luis Brubaker
10. Elza de Góis Silva Dettoner
11. Rafael de S. Oliveira
12. Marise Aparecida G. Gomes Ceenha
13. Silvana Silva
14. Dileza Pitores

- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.
- 21.
- 22.
- 23.
- 24.
- 25.
- 26.
- 27.
- 28.
- 29.
- 30.

REUNIÃO ORDINÁRIA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATA DE Nº 04/24

Aos onze dias do mês de abril de dois mil e vinte quatro na sala do Conselho Municipal de Saúde, reuniram-se às oito horas da manhã com as seguintes pautas do dia. Aprovação do regimento Interno da primeira Conferência Municipal de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Informe sobre a eleição para 1º e 2º suplente da coordenação de plenária da Microrregião de Naviraí. Comunicação: Mesa Diretora e Conselheiros e Comissões. Telefone para o Conselho e caixa de ouvidoria. Informativo do Conselho. Com início a presidente Sonia Regina Luz Paganotti inicia agradecendo a presença de todos e explana sobre o Regimento Interno da Conferência o qual é aprovado pelo pleno sem ressalva. Com a segunda pauta o Conselheiro José Luiz Beraldo informa aos conselheiros sobre a eleição para coordenação das plenárias da micro região de NAVIRAÍ e sua importância, para qual convida a participar os conselheiros do seguimento dos usuários, trabalhador em saúde e gestor/prestador, ficando respectivamente Sirlete Augusto Lopes, Raquel de Souza Oliveira dos Santos, José Luiz Beraldo e Milton Mello. Com a terceira pauta a Conselheira Sirlete Augusto passa ao conselho seus anseios sobre as atividades do conselho municipal de saúde e as atribuições as quais não estão sendo executadas, e faz a leitura de um texto escrito pela mesma, e pede que se crie um plano de trabalho de ações, sobre aproximarmos o conselho da realidade, o conselheiro José Luiz diz que sobre o relato da conselheira Sirlete Augusto, que o conselho precisa se reorganizar e ter entendimento de qual é o trabalho do conselheiro. Dando continuidade sobre o telefone e as caixas de ouvidoria, o conselheiro José Luiz Beraldo pede que seja cobrado da secretaria de saúde para que se resolva essa situação, pois já foi pedido varias vezes em ofício para a secretaria, mas até o momento não foi obtido respostas. Com a ultima pauta sobre os informativo do conselho eu Débora faço a leitura das denúncias encaminhadas ao conselho, a conselheira Luzia Angela propõem um protocolo de atendimento, Milton Mello e Josué Rubin sugere que os médicos obstetras comecem o acompanhamento da gestante no início da gestação. Nada mais a tratar eu Débora Pitores secretária executiva do Conselho Municipal de Saúde lavrei a presente Ata, que será assinada por mim e pela presidente.

Sonia Regina Luz Paganotti, Débora Pitores.

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE 11/04

LISTA DE PRESENÇA

1. Paulo Sérgio da Silva
2. Sonia Regina dos Sagonetti
3. Luiz Angelo de Oliveira Dias
4. Joacir Basso de Oliveira
5. Elza de Góis Silva Dettmann
6. Ana Paula Cardoso
7. Bruno Mano Rayana Vaz Moller
8. ~~Isifon Miller~~
9. Marcia Regina Tuppo
10. Magda Viana Ramos
11. Paulo de L. Gil R. R. R.
12. ~~Maria G. Gomes C. C. C.~~
13. ~~Isifon Miller~~
14. Roldão T. Faccioni
15. Norma Torres da Silva Fontes
16. José Raimundo de Moraes
17. Dirlete Augusto Lopes
18. Raquel de S. Oliveira
19. 22
- 20.
- 21.
- 22.
- 23.
- 24.
- 25.
- 26.
- 27.
- 28.
- 29.
- 30.

Ata de Nº05 Reunião Extraordinária 1ª Conferência Municipal de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde.

Aos dezenove dias do mês de abril de dois mil e vinte e quatro, as oito horas no Centro de Convivência e Fortalecimento de Vínculo, "Centro Conviver" situado na rua Gralha Azul dois mil e cinco, bairro Distrito Industrial dois, no município de Itaquiraí/MS. Inicialmente houve o credenciamento dos conselheiros, convidados e demais representações conforme a lista de presença anexada. Iniciamos com a cerimonialista Franciele Coracin que faz os cumprimentos a todos os presentes e inicia a composição da Mesa de Autoridades, com a presença do senhor Eduardo Henrique Sandin palestrante da primeira Conferência Municipal de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, Excelentíssima Senhora Diuquéblea Ismail representante da Câmara Municipal de Vereadores, excelentíssimo senhor Bruno Romeu Bogoni Vice-Prefeito, excelentíssimo senhor Sergio Aparecido Puppo Secretário de Saúde, Senhora Sonia Regina Luz Paganotti presidente do Conselho Municipal de Saúde, e excelentíssimo senhor Valdinei Gubert Presidente da Comissão de Saúde e Educação e Assistência Social, em sequência tivemos a apresentação cultural do Grupo Carimbó, apresentado por mulheres participantes do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculo da Pessoa Idosa, após a apresentação a mesa foi desfeita e iniciamos com a leitura do Regimento Interno, o qual foi aprovado sem ressalva. Houve uma pausa para o café e logo após retornamos com a palestra Magma da primeira Conferência Municipal de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde com o palestrante senhor Eduardo Henrique Sandin. Dando continuidade nos trabalhos houve a formação dos grupos para o debate e elaboração de propostas municipal, estadual e nacional. Seguimos com o retorno dos grupos e iniciamos a apresentação das propostas com o primeiro eixo 01: - Conscientizar a necessidade da instalação das mesas de negociação tanto da população em geral e dos órgãos competentes. - Criar uma disciplina na escola para conscientizar as futuras gerações da importância do Sistema Único de Saúde(SUS) e incentivar a população a ver mais a participação em conferências. - Realização de um trabalho de estudo continuado na educação em saúde afim da sensibilização de trabalhadores e dar condições para lidar com os grupos que sofrem preconceitos. - Campanha de conscientização dos usuários e trabalhadores sobre a importância dos espaços de controle social. - Criação de legislação que garanta a participação dos usuários em Conferências e conselhos sem prejuízos trabalhistas. - Melhorar a comunicação interna



entre os setores da saúde.- Educação permanente entre todos os envolvidos, melhorando o acesso e diminuindo as reclamações. Eixo 02: para os profissionais de saúde nas suas unidades, ampliação de espaço e equipamentos para ser fornecidos para os profissionais como: notebook, ar condicionado, transporte e segurança, salas específicas e remuneração; - Implementação de planos de cargos e carreiras para todos os colaboradores que atua na unidade de saúde, sendo ela de forma direta e indireta e para que assim, todos consigam receber insalubridade dentro da proposta apresentada; - Abertura de novos concursos para contratação de uma equipe multiprofissionais completa, sendo médicos, técnicos, enfermeiros, psicólogos, dentistas, nutricionista, recepcionista, motoristas, zeladora e demais colaboradores, como um peso salarial digno e com melhores condições de trabalho. Eixo 03: - Valorização profissional; - Criação do plano de cargos e carreiras, de tal forma que o profissional, sejam motivados a se aperfeiçoar; - Melhorar a infra estrutura para que o profissional, consiga colocar em pratica o plano de educação permanente e melhorar a qualidade de internet, estrutura das unidades e equipamentos tecnológicos disponíveis; - Capacitação dos enfermeiros e dos profissionais das unidades para eles possam preparar os Agentes Comunitário na Saúde a levar informação para a população, assegurando o espaço físico, para acontecer as capacitações aonde participarem; Após a finalização das propostas damos inicio a votação para delegados que ficou da seguinte forma: Representando os usuários do (SUS) titular, Igor Henrique Alves de Souza sua suplente Raquel de Souza Oliveira dos Santos, titular Maria Aparecida Guerra Gomes Cunha sua suplente Lúcia de Fatima Gil Álvaro Pontim. Representante dos trabalhadores em saúde, titular Rubia Durand, sua suplente Lidiane Cassone. Representante dos gestor/ prestador Noelma Tavares da Silva Ramos sua suplente Luzia Angela Dias. Com a palavra a presidente Sonia Regina Luz Paganotti que agradece mais uma vez a participação de todos e declara encerrada a 1º Conferência Municipal de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Está Ata será assinada por mim Débora Pitores que a lavrei e pela presidente, lembrando que a lista de presença será anexada a essa Ata.

Debora Pitores, Sonia Regina Luz Paganotti

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE CONFERÊNCIA 19/04

LISTA DE PRESENÇA

1. Sildano Silva
2. Silvana Pitores da Silva
3. Branciele Cavaci do S. Fudolfo
4. Helci Rosa Batista
5. Mercuri Rosa
6. Ana Lúcia dos Santos
7. Rosenei de Lencastre
8. Edna B. Emília
9. Paula Sérgio da Silva
10. Rubia Deste Durand
11. Helena P. Gonçalves
12. Fabule Ruyne J. E. Ribeiro
13. Gláucia Vitorine Cyrineu e Fernando Rufino
14. Jorlane C. M. Costa
15. Maria Rosa Barros Gomes
16. Joice de Fátima Alves de Luz
17. Ana Clara Barbosa
18. Ana Paula B. de Souza
19. Janna Sandra J. de Jato
20. Rosemeire Pires da Silva
21. Tereza Apo Pires
22. Cre. Claudio de Almeida
23. Jander Gomes Barros
24. Valquíria Cabral
25. Maria Jandeteia Basto Alves
26. Maria Sora Luz Barbosa
27. Olga Suelly Gonçalves
28. Lúcia Vitorali
29. Silvana Costa
30. Solange Pires da Silva
31. Roseli Rosa J. Prante

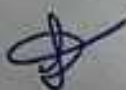
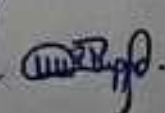
32. Andréia Maria Navarro Santos
33. Sandra Cristina P. de Souza
34. Antônia Pinheiro de Pa. Lacerda
35. Cloniceuxuxato da Silva
36. Frederico dos Santos
37. Luiz Felipe
38. DIRETV. ABRIGUE DOS SANTOS
39. Natália Lacerda Pa.
40. Rosemária B. Dales
41. Isabelly B. Zito
42. Valdite J. Barbosa
43. Edualdo Romão Pereira S. da
44. Wilton Mello
45. Sônia Regina Luz Regardt
46. Maria Rêda dos Santos
47. Marciana da Silva Arruda
48. Luizete V. Souza
49. Robel da Silva Dutra
50. Marizete Trasmantim
51. Uma Lucia Borges
52. Taira Rosa Domingos
53. Frederico de Mattos Beraldo
54. Wladimir R. da Silva
55. Sirlene Augusto Lopes
56. Rosana de Fatima Belo
57. Adriana dos Santos Diniz
58. Sora V. S. Soares das Salinas Silva
59. Univis Rêda dos Santos
60. Suzia Angela de Oliveira Dura
61. Lucio de F. Gil O. Rauti
62. Valdnei Guler
63. João Rêda de Mura
64. Belma Tavares da Silva
65. MARCO ALEX DA SILVA
66. Vera Lúcia Rosa
67. Roguel de S. Severino
68. Maria Aparecida Gecerra Gomes Cunha

REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATA DE Nº 06/24

No dia nove de maio de dois mil e vinte e quatro, na sala de reuniões do Conselho Municipal de Saúde às sete horas da manhã, iniciamos as inscrições para a eleição de formação da Mesa Diretora com os membros da Comissão Eleitoral, Milton Mello, Laercio Bueno de Oliveira e Josué Rubim de Moraes com a presença da atual presidente Sonia Regina Luz Paganotti. Tivemos as inscrições no período das sete as oito horas as quais se inscreveram as conselheiras: Candidata a presidente do Conselho Luzia Angela de Oliveira Dias representante do seguimento prestador de serviços, candidatas a Vice Presidente, Reni de Lima Vaz representante do seguimento dos trabalhadores em saúde e Silvana Silva Dutra representante do seguimento dos usuários. Após um período de duas horas retomamos para a votação com o Presidente da Comissão Senhor Josué Rubim de Moraes o qual concedeu a cada candidata dois minutos para que se apresentasse e falasse sobre suas propostas. Iniciamos com a candidata a Presidente do Conselho Luzia Angela de Oliveira Dias, após, tivemos as candidatas a vice- presidente Reni de Lima Vaz e Silvana Silva Dutra com o mesmo tempo de dois minutos de fala. Iniciamos com a votação para Presidente, em ordem alfabética dos Conselheiros, onde tivemos quinze votos favoráveis e uma abstenção. Dando continuação para Vice-Presidente tivemos onze votos na conselheira Reni de Lima Vaz a qual foi eleita, três votos na Conselheira Silvana Silva Dutra e duas abstenção. Com continuidade a Senhora Luzia Angela de Oliveira Dias eleita Presidente do Conselho, indica para primeiro (a) secretário(a) respeitando a pariedade de dois representantes dos usuários a Senhora Elza de Gois Silva Dettmer aprovada por unanimidade, para segundo (a) secretário (a) se posicionaram os Conselheiros(a) Isac da Silva Costa, Sirlete Augusto Lopes e Silvana Silva Dutra, após a votação tivemos dez votos para o conselheiro Isac, cinco votos para a conselheira Sirlete a conselheira Silvana não teve votos. Tivemos a ausência de um conselheiro que precisou se retirar. Ficando a Mesa Diretora composta dos seguintes nomes: Luzia Angela de Oliveira Dias Presidente, Reni de Lima Vaz Vice-Presidente, Elza de Gois Dettmer Primeira Secretária e Isac da Silva Costa Segundo Secretário. Em seguida dado a

Eg. Dettmer
nalma

posse aos eleitos sendo que os mesmo inicia seu período de gestão dia trinta e um de maio de dois mil e vinte e quatro á trinta de maio de dois mil e vinte e seis. Nada mais havendo se encerra a reunião e está será assinada por mim

Débora Pitores que lavrei e por todos os presentes.

Débora Pitores
Sonia Regina Luz Paganotti. Virlete Augusto Lopes

Elza de Joia Silva Dettmer. Suzia Angela de Oliveira Dias

Dildana Dilda Dutra, Jone Rubin de Moraes

Maria Aparecida Guerra Gomes Cunha
Jonizinha Sani de Lima Voz

Helci Rosa Batista Leécio Bruno de Oliveira.

Isac da Silva Costa, Mônica Regina Lupp.

Milton Mello, Nalma Proves da Silva

REUNIÃO ORDINÁRIA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATA DE Nº 07/24

Aos dezesseis de maio de dois mil e vinte quatro na sala do Conselho Municipal de Saúde, reuniram-se às oito horas da manhã com a seguinte pauta do dia. Apresentação do credenciamento da unidade de atendimento do (MST) Movimento dos Trabalhadores Rurais sem Terra, localizado no Assentamento Santo Antônio. Iniciamos com o pedido da presidente Sonia Regina Luz Paganotti para apresentação de uma pauta pedida pela presidente do Conselho Municipal de Assistência Social Marinalva de Jesus Matias, sobre o Plano Municipal de Prevenção, Enfrentamento e Atendimento a Criança e Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência e posteriormente a efetivação na aplicação do referido plano, nesse momento precisa que a secretária de saúde solicite ao grupo responsável que faz parte do Comitê de Gestão Colegiada da Rede de Cuidados e de Proteção Social das Crianças e dos Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência; as adequações citadas pelo Ministério Público do Mato Grosso do Sul, na pessoal da promotora de justiça Doutora Janaina Scopel Bonatto. Iniciamos com a pauta do dia sobre o credenciamento junto ao Ministério da Saúde para a implantação de ESF. Estratégia Saúde da Família MST - a equipe técnica responsável representada pela senhora Dalva Freire a qual informa sobre a importância do credenciamento dessa unidade a qual é extensão da unidade do G.A. outra unidade também do Assentamento Santo Antônio, o qual é aprovado por unanimidade pelos Conselheiros presentes, para o encaminhamento ao órgão responsável. O Conselheiro Isac da Silva Costa questiona sobre o horário de atendimento nas unidades pelos profissionais de saúde. Nada mais havendo se encerra esta reunião e a Ata será assinada por mim Débora Pitores que lavrei e pelos presentes.

27/05/2024
Sec. da Saúde
Isac da Silva Costa
Sonia Regina Luz Paganotti - Pres. do Conselho
Maria Aparecida Guerra Gomes Ceenha, Débora Pitores
Luzia Angela de Oliveira Dias, Helci Rosa Batista
Leni de Bona Vaz, Rosário Bruno de Oliveira,
Márcia Regina Luppé.

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE

LISTA DE PRESENÇA DATA 16/05/24

1. Sora Regina Luz Paganotti
2. Marcia Regina Lupat
3. Marinela de Jesus Matias
4. Luzia Angela de Oliveira Dias
5. Maria APB Balhu da Salva
6. Leicio Bruno de Almeida
7. JOSE RUBIN DE NUNES
8. Helci Rosa Batista
9. Stene de Lima Vaz
10. Maria Aparecida Guerra Gomes
11. Milton Mello
12. Valer Farias dos Santos
13. Isaac da Silva Costa

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

26.

27.

28.

REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATA DE Nº 09/24

Hoje dia vinte de junho de dois mil e vinte e quatro, membros do conselho municipal de saúde se reuniram na sala de reuniões do Conselho para a Apreciação e Aprovação do Planejamento Familiar da Atenção Primária. Iniciamos com a palavra a Vice Presidente Reni de Lima Vaz, que comunica e justifica a todos a ausência da presidente, tivemos a leitura da Ata da Mesa Diretora o qual informa a todos as decisões, sendo o fechamento do grupo do whatsapp, a quantidade de faltas dos conselheiros em reuniões, e a reunião das comissões para andamentos nos trabalhos, sobre a pauta da reunião a Coordenadora da Atenção Básica Silvia Andrade explana sobre o projeto de Planejamento Familiar LARC'S, Diu de cobre, Mirena e Implanon. O enfermeiro Vinicius Ribeiro informa quais são os critérios para a implantação dos insumos no grupo prioritário, que são adolescentes, diabética a mais de vinte anos, mulheres que tenha feito cirurgia bariátrica, entre outros. Para a inserção é preciso exames laboratoriais de sangue, se diagnosticado irregularidades nos exames é feito primeiro o tratamento depois realizado o procedimento. Silvia informa que a colocação dos LARC'S será realizado nas unidades de atendimento por profissionais capacitados para o procedimento, a unidade que não estiver apta com o profissional capacitado, a paciente será encaminhada para a unidade de referência. O conselheiro Milton pergunta sobre a quantidade, a farmacêutica Franciele Coracin informa que a quantidade é fornecida pelo estado e o mesmo vai depender da demanda anterior e a pedida, hoje temos em estoque centro e quatro DIU de cobre, um DIU Mirela, e dezoito Implanons. Após toda explanação pelos profissionais o Planejamento Familiar da Atenção Primária é Aprovado. A reunião se encerra e a Ata será assinada pelos presentes e por mim Débora Pitores que a lavrei.

Antônio Lima de Faria Junior, Marcia R. Lugo, Reni de Lima Vaz, Silvana Silva, Retildo T. Saccioni, Lourcis Bruno de Almeida, Srt Silvia de Andrade dos Santos, Helci Rosa Batista, Maria Aparecida Guerra Gomez, Jac de M. Costa, Elza de Joia Silva Dittmer, Franciele C do Nascimento, Franciele, Débora Pitores, Milton Milton

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE

LISTA DE PRESENÇA DATA 20.06.24

1. Leandro Bruno de Oliveira.
2. Eliege Liana
3. Steni de Lima Jaz
4. Elza de Góis Silva Wetters
5. Milton Filho
6. Silvana Silva.
7. Maria Aparecida J. Gomes
8. Helci Rosa Batista
9. Mércia Regina Lupp.
10. Rosilda T. Faccioni
11. Isac da Silva Costa
12. Junior Vieira
13. Vinicius Ribeiro dos Santos
14. Silvia de Andrade de Santos
15. Francieli Eda R. Pires
16. Dilverson Pires

REUNIÃO ORDINÁRIA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATA DE Nº 12/24

Aos dezenove dias de setembro de dois mil e vinte quatro na sala de reuniões do Conselho Municipal de Saúde, reuniram-se às oito horas da manhã com as seguintes pautas do dia: Apresentação do Orçamento do Fundo Municipal de Saúde. Aprovação do Plano Municipal de Contingência Dengue, Chikungunya e Zika Vírus. Iniciamos a reunião com os agradecimentos a todos pela presença, e a apresentação dos novos Conselheiros, a Senhora Eliege dos Santos Viana e o Senhor Silvio Jair Delal os quais assumem a Titularidade após o afastamento por Desincompatibilização para disputa do pleito eleitoral dos Conselheiros José Luiz Beraldo e Josué Rubim de Moraes. Com a presença do Controlador Municipal Jairo Donim, iniciamos a primeira pauta, apresentando o orçamento para dois mil e vinte e cinco com a descrição sucinta dos gastos, e o qual teremos um orçamento total de trinta e dois milhões de reais. Foi solicitado uma dotação orçamentaria para o Conselho Municipal de Saúde, Jairo informa que irá se informar sobre a legalidade para a adição no orçamento municipal. Seguimos com a segunda pauta com o Coordenador dos Vetores Marcos Aurélio o qual faz a apresentação para aprovação do Plano Municipal de Contingência, Marcos informa a quantidades de casos de Dengue, Chikungunya e Zika Vírus até o primeiro semestre de dois mil e vinte e quatro, sendo dois mil cento e trinta e quatro casos, entre eles setecentos e quarenta e nove positivados e mil trezentos e oitenta e cinco negativados. Marcos explana todo o processo no trabalho para conter e controlar os focos de manifestação do mosquito transmissor das arboviroses então relacionadas. A presidente Luzia pergunta se houve notificações de casos de Zika Vírus nesse período informado, Marcos responde que até o momento não houve casos confirmados da arbovirose no município. Após a apresentação o Plano Municipal de Contingência Dengue, Chikungunya e Zika Vírus é Aprovado pelos Conselheiros presentes. Nada mais havendo se encerra a reunião e a Ata será assinada por mim Débora Pitores que lavrei, e pelos presentes.

*Shirley Rosa Batista Maria após Bellino da Silva
Silvio Jair Delal Shun de Bon - Vaz dos Santos
Eliege dos Santos Liana Shirley Augusta Lopes
Antonio Viana de Faria Junior. Silvana Delva
Maria Aparecida Guerra Gomes
Jenifer Regiane dos Reis Aguiar - Luzia Angeli Oliveira Lima
Eliege de Góis Silva Bettina Marcos Aurélio dos Santos
Regiane de Souza Oliveira dos Santos, Débora Pitores.*

REUNIÃO ORDINÁRIA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
ATA DE Nº 13/24

Neste dia dezessete de outubro de dois mil e vinte e quatro na sala de reuniões do Conselho Municipal de Saúde, reuniram-se às oito horas da manhã para a reunião ordinária com as seguintes pautas do dia: Apresentação do segundo quadrimestre das contas do Fundo Municipal de Saúde, Tabagismo e Relatório de Serviços. Iniciamos com a palavra a presidente do Conselho Luzia Angela de Oliveira Dias a qual agradece a presença de todos e apresenta os novos conselheiros Franciele Coracin e Gerson Ferreira Tavares os quais serão suplentes no seguimento Gestor/prestadores de serviços. Luzia faz a explanação das pautas da reunião e passa a palavra para o controlador Municipal Jairo Donin que inicia a apresentação **das despesas com ações em saúde do 2º quadrimestre de 2024.** O senhor Jairo demonstrou que o Fundo de Saúde teve receitas de R\$ 8.822.224,56 de janeiro até agosto de 2024. Considerando o saldo do exercício anterior de R\$ 986.002,15, mais a receita do Fundo Municipal de Saúde e o valor de R\$ 11.681.391,48 de transferências de recursos da Prefeitura, totalizando R\$ 21.489.618,19 de recursos que entraram no fundo em 2024. Também disse que houveram liquidações (despesas efetuadas) no montante de R\$ 21.142.947,72, sendo R\$ 12.163.640,22 com folha de pagamento, R\$ 2.420.526,11 de repasse para a Associação Beneficiária de Itaquiraí (ABI), R\$ 6.353.470,72 em outras despesas correntes e R\$ 205.310,67 em investimentos. Foram gastos 56,5% em recursos próprios, 39,8% de recursos da União e 3,7% de recursos do Estado. Já os pagamentos chegaram a R\$ 20.378.561,55, sendo que deste total, 81% foram para despesas do ano, 2% foram para restos a pagar e 17% para Despesas Extras. O resumo financeiro em 31/08/2024 ficou da seguinte maneira: sobrou saldo em conta corrente no valor de R\$ 1.111.056,64, tirando as despesas empenhadas liquidadas e não pagas R\$ 937.549,96, restos a pagar R\$ 6.164,66 e as despesas extras R\$ 801.319,55, sobrando um déficit financeiro no período no montante de R\$ -633.977,53. Segundo os cálculos do RREO do 4º bimestre 2024 publicado em 07/10/2024 no Diário Oficial do Município, foram aplicados 19,50% do mínimo de 15%, cumprindo o que a legislação pede. Foi encaminhado a Mesa Diretora e repassado o documento durante a reunião ao controlador Jairo um pedido de novas informações sobre o comparativo das despesas autorizadas com empenho os quais apresentados tem sido insuficientes para a apreciação da Comissão de Acompanhamento da Elaboração e da Execução do Plano Municipal de Saúde e de Acompanhamento e Fiscalização da Execução Orçamentária e Financeira do Fundo Municipal de Saúde. Com a segunda pauta sobre o tabagismo Luzia Angela Coordenadora do E-Muti (equipe multidisciplinar) formada por profissionais como nutricionista, fisioterapeuta, psicóloga, farmacêutica e dentista, explica como é o trabalho da equipe e o acompanhamento com os pacientes em uma fala de orientação, consentização e divulgação. Com a ultima pauta a Conselheira e vice-presidente do Conselho Reni de Lima Vaz explica sobre o relatório mensal da secretaria de saúde o qual tem sido disponibilizado semanalmente ao conselho no grupo do whatsapp. O relatório apresentado consta o trabalho de cada setor ao longo da semana e condensado mensalmente. A farmacêutica e também conselheira Franciele Coracin explana sobre o funcionamento da farmácia municipal e o programa saúde na porta que entrega medicamentos, fraudas e materiais hospitalares para acamados em suas residências. Nada mais havendo se encerra esta reunião e a Ata será assinada por mim Débora Pitores que lavrei e pelos presentes.

Assinaturas:
Luzia Angela de Oliveira Dias
Franciele Coracin
Gerson Ferreira Tavares
Jairo Donin
Reni de Lima Vaz
Débora Pitores
Franciele Coracin
Jairo Donin
Reni de Lima Vaz
Débora Pitores

Assinatura vertical: Jairo Donin

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE
LISTA DE PRESENÇA DATA 17 de Outubro de 2024

1. Jairo Vain
2. Sirlete Augusto Lopes
3. Stoni de Lima Vaz
4. Ivone de Oliveira Azevalho
5. Jonia Regina Luz Paganotto
6. Glac. Silvio Jais Refol
7. Lucio de S. Gil B. Pontes
8. Loécio Bruno de Oliveira.
9. Maria apa Balhua da Silva
10. Jori Luiz Bundo
11. Elza de Góis Silva Dettmer
12. Sora da Silva Costa.
13. Maria Aparecida Guerre Gomes
14. Magda Maria Gomes
15. Odete F. Sales
16. Francisco de Paula Silva
17. Helci Rosa Batista
18. Jozuo Rubim de Moraes
19. Milton Mello
20. Luiz Ingrida de Oliveira Dias
21. Rogério de Souza Oliveira
22. Dileira Pires
- 23.

Elza de Góis Silva Dettmer. Jozuo Rubim de Moraes.
Lucio de S. Gil B. Pontes Stoni de Lima Vaz ao Sotór
Rogério de Souza Oliveira Helci Rosa Batista
Jonia Regina Luz Paganotto Maria apa Balhua Silva
Sirlete Augusto Lopes Milton Mello, Dileira Pires
Loécio Bruno de Oliveira.

ATA DE Nº 14/24

havendo se encerra esta reunião e a Ata será assinada por mim Débora Pitores que lavrei
e pelos presentes. *Debora Pitores, Janice Regina dos Reis, Renata
Helena Rosa, Cristiana Lucía Corti
Janaína de Moraes, Elaine Maria dos Santos, Jo. Luiz Costa
Angela Angélica de Oliveira Dias, Rina de Lima Vaz
Marta Ap. Bullino da Silva, Débora Fátima J.
Rita de Jesus, Silvana Estanislau
Rafael T. Falcão, Rosângela de Souza, Silvana dos Santos*

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE
LISTA DE PRESENÇA DATA 28/11/24

1. Lenice Regina dos Paganotti
2. Milton Mello
3. Maria ap. Balthus da Silva
4. Isilda T. Saccioni
5. Lucio de F. C. R. Pontes
6. Helci Rosa Batista
7. Jos. da Silva
8. Duzia Angela de Oliveira Dias
9. Henri de Sousa dos Santos
10. Sirlene Augusta Lopes
11. Leocadia de Paula do Carmo
12. Elza de Jesus Silva Dittmer
13. Edna Elvira dos Santos
14. Eliege dos S. Piane
15. Maria Regina Luper
16. Raquel da S. Oliveira
17. Joana Regina de Moura
18. Vilvora Dutra
- 19.
- 20.
- 21.
- 22.
- 23.
- 24.
- 25.
- 26.
- 27.
- 28.
- 29.

REUNIÃO ORDINÁRIA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATA DE Nº 15/24

Aos doze dias de dois mil e vinte quatro, na sala do Conselho Municipal de Saúde, reuniram-se às oito horas da manhã com as seguintes pautas do dia. 1º Acolhimento e empatia no atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde. 2º Organização das reuniões do conselho. Iniciamos com a palavras a presidente Luzia Angela, a qual informa que em janeiro teremos uma reunião a pedido da conselheira Sirlete com o seguimento dos usuários, informa sobre as pautas e passa a palavra ao conselheiro José Luiz Beraldo, José Luiz informa que em dois mil e oito foi realizado um trabalho de humanização no atendimento mas que precisa melhorar, e junto a secretária buscar encontrar mecanismo para solucionar as reclamações. A conselheira Eliege fala sobre a falha de comunicação e informação dentro dos setores. A conselheira Sirlete fala da auto suficiência dos profissionais. A Presidente Luzia pede que se tenha um trabalho continuado na formação das equipes de trabalho, que aja comunicação dentro das unidades entre profissionais. Diante das observações feita em cada fala, fica definido que será encaminhado à secretaria a solicitação, para diminuir a rotatividade das equipe técnica mínima constituída, e capacitação continuada, acolhimento e acompanhamento, melhorar a comunicação interna. Nada mais havendo se encerra a reunião e a ata será assinada por mim e pelos presentes.

Sonia Regine Luz Rognath Sirlete Augusto Lopes,
 Diácono Silvio Jair Delai Adriano Luiz Anst
 Eliege Liana maria apá Ballena da Silva
 Priscila de F. Gil G. Panti
 José Milton de Almeida
 Joaquina Bulcão Helci Rosa Batista
 Leopoldo de J. Oliveira, Otiliana Pitores
 Elzade Góis Silva Dettmer
 Luzia Angela de Oliveira Dias

LISTA DE PRESENÇA - DATA: 12/12/2024

Participantes

- 1 Joice Regine Luz Paganotto
- 2 Diacomo Jari
- 3 J. Lucio Souza Lust
- 4 Elza de Joia Silva Dettmer
- 5 Maria aps Balliao da Silva
- 6 Jose Rubim de Moraes
- 7 Eliege dos Santos Liana
- 8 Spicio de F. Fil A. Fontini
- 9 Rospuel de S. Oliveira
- 10 Helci Rosa Batista
- 11 Sirlete Augusto Lopes
- 12 Joci Luz Buldo
- 13 Lúzia Angéla de Oliveira Dias
- 14 Dielene Liters

15

16

17

18

19

20

21

22



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CNPJ 15.403.041/0001-04

ATA ° N10 DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS
DESPESAS COM AÇÕES EM SAÚDE DO 1º QUADRIMESTRE DE 2024

Neste dia vinte e seis de julho de dois mil e vinte e quatro, às oito horas, reuniram-se nas dependências da Câmara Municipal de Vereadores, para a Reunião Ordinária. Com a palavra a senhora Luzia Angela de Oliveira Dias que agradece a presença de todos e convida a Conselheira a senhora Raquel de Souza Oliveira para um momento de leitura e agradecimento a Deus. Seguimos com a apresentação da Conselheira Maria José Oliveira dos Santos representante do segmento dos usuários, suplente do Conselheiro Isaac da Silva Costa, na sequência a presidente Luzia Angela passa a palavra para o Sr. Jairo Donin, controlador geral do município, para a apresentação em datashow e explanação da **Avaliação das metas fiscais do primeiro semestre de dois mil e vinte e quatro. E das despesas com ações em saúde do primeiro quadrimestre.** O senhor Jairo demonstrou que o Fundo de Saúde recebeu R\$ 3.934.280,19 neste período de dois mil e vinte e quatro, mais o saldo do exercício anterior de R\$ 986.002,15, mais a receita do Fundo Municipal de Saúde e o valor de R\$ 6.137.260,39 de transferências de recursos da Prefeitura, totalizando **R\$ 11.057.542,73** de recursos que entraram no fundo em 2024. Também disse que houveram pagamentos no montante de **R\$ 9.988.665,64**, sendo que deste total, 40% foram para folha de pagamento, 9% foram de valores repassados para a ABI (Hospital São Francisco), 4% com Restos a Pagar, 18% em Despesas Extras, 1% em investimentos na área da saúde sobrando 28% para as demais despesas. A situação financeira em 30/04/2024, sobrou saldo em CC no valor de R\$ de um milhão sessenta e oito mil oitocentos e setenta e sete reais e nove centavos (**1.068.877,09**), tirando as despesas empenhadas liquidadas e não pagas R\$ 184.751,73, restos a pagar R\$ 9.485,92 e as despesas extras R\$ 606.942,64, sobrando um superávit financeiro no período no montante de **R\$ 267.696,80**. As fontes de recursos utilizadas deram-se da seguinte maneira: recursos próprios 58,2%, recursos da união 35,3% e recursos do Estado 5,8%. Segundo os cálculos do RREO do 2º bimestre 2024, foram aplicados **18,54%** do mínimo de 15%, cumprindo o que a legislação pede. Após o término da apresentação, ficou acordado com o Sr. Jairo, que, posteriormente serão entregues ou repassados apresentados outros dados a comissão de Acompanhamento da Elaboração e da Execução do Plano Municipal de Saúde e Acompanhamento e Fiscalização da Execução Orçamentaria e Financeira do Fundo Municipal de Saúde, para as devidas observações, que será entregue a Mesa Diretora, para análise e aprovação do pleno. Com a apresentação da ultima pauta a Conselheira Lucia Pontim da Comissão de Controle e Avaliação dos Serviços de Saúde do Município, Próprios, Conveniados e Contratados do Sistema Único de Saúde/SUS, explicou as atividades e como foi realizadas as visitas nas unidades de atendimento da secretaria de saúde. Nada mais havendo a registrar, a ata vai assinada por mim, Débora Pitores que layrei e assinei, e segue a lista de presença assinadas pelos demais participantes.

Debora Pitores

CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE

LISTA DE PRESENÇA DATA 26/07/24

1. Isidoro de F. Gil A. Fontina
2. Maria Rosa Balluc da Silva
3. Dalma Soares da Silva Mendes
4. Clirio dos Santos Liana
5. Roberto T. Faccioni
6. Raquel de Souza Oliveira
7. Sirlene Augusto Lopes
8. Marcia Regina Ruy
9. Serica Regina Luz Paganelli
10. Silene de Almeida Vaz
11. Helci Rosa Batista
12. Silene de Almeida Vaz
13. Milton Mello
14. Maria do Divino dos Santos
15. Olívia Brito
16. Dania Angela de Oliveira Dias
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.
- 21.
- 22.
- 23.
- 24.
- 25.
- 26.
- 27.
- 28.



Comunicação

REPUBLICA POR INCORREÇÃO DECRETO Nº5423/2024

"Dispõe sobre substituição de membro de Representatividade Não Governamental no Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, e dá outras providências".

O PREFEITO MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais;

Considerando as disposições legais da Lei nº 646 de 28 de junho de 2016;

Considerando a necessidade de substituir membro nomeado pelo Decreto nº 5259/2023, de 03 de março de 2023,

DECRETA:

qt. **1º** Passa a compor o Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, a senhora **Elisangela Donizete Perin**, inscrita no CPF sob o nº xxx.408.771-xx, como membro suplente de Representatividade Não Governamental, representando Associação Escola Família Agrícola de Itaquirai – AEFAITAQ.

qt. **2º Substituindo** o Senhor **Aldair Lima de Souza**, para cumprir mandato até dia 28/02/2025.

qt. **3º** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando se as disposições em contrário, com efeitos retroativos ao dia 07.02.2024.

Gabinete do Prefeito Municipal de Itaquirai/MS, 19 de fevereiro 2024.

THALLES HENRIQUE TOMAZELLI

Prefeito Municipal

Matéria enviada por Josemar Malvino Gonçalves

Comunicação

DECRETO Nº 5.418 / 2024.

"Dispõe sobre a exoneração do servidor Sr. **Micael Vieira Cordeiro**, de cargo em Comissão, e dá outras providências."

O Prefeito Municipal de Itaquirai – Estado de Mato Grosso do Sul, no exercício das funções inerentes a seu cargo, e de acordo com a Lei Orgânica do Município;

Considerando, o disposto na Lei Complementar nº 034 de 18 de Agosto de 2009 e alterações;

Considerando, o disposto no Artigo 49 da Lei Complementar nº 002/1991;

DECRETA:

Art. 1º – Fica exonerado o servidor Sr. **Micael Vieira Cordeiro**, do Cargo em Comissão de **Coordenador de Equipe** – Símbolo DAI – 5, Categoria Funcional 1.4, tabela 4, lotado na Secretaria Municipal de Assistência Social.

Art. 2º – Este decreto entra em vigor na data de sua publicação, com seus efeitos retroativos a 14 de Fevereiro de 2024.

Art. 3º – Revogadas as disposições em Contrário.

Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Itaquirai MS, 15 de Fevereiro de 2024.

THALLES HENRIQUE TOMAZELLI

Prefeito Municipal

Matéria enviada por Josemar Malvino Gonçalves

Comunicação

DECRETO Nº5425/2024

"NOMEIA OS MEMBROS PARA COMPOR O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAQUIRAÍ/MS (2024/2026) – CMS E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS".

O PREFEITO MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais;

Considerando as disposições legais da Lei nº 792 de 18 de dezembro de 2023;

Considerando a necessidade de mudar os membros de suas posições e lugares para exercício da função;

DECRETA:

qt. **1º** Ficam nomeados para compor o Conselho Municipal de Saúde – CMS, as pessoas abaixo relacionadas:

I – Representantes prestadores de serviço de saúde:

Titular: **Luiz Carlos de Souza;**

Suplente: Janaina Pinto Silva;

Titular: **Luzia Ângela de Oliveira Dias;**

Suplente: Jaqueline dos Santos Sousa;

Titular: Milton Mello;

Suplente: Elmir Buhller;

Titular: Noelma Tavares da Silva Ramos;

Suplente: Antônio de Farias Junior;

II – Representante dos trabalhadores de Saúde:

Titular: Reni de Lima Vaz;

Suplente: Maria Aparecida Balbina;

Titular: Sonia Regina Luz Paganotti;

Suplente: Rotilde Therezinha Faccioni;

Titular: José Luiz Beraldo;

Suplente: Eliege dos Santos Viana;

Titular: Nelci Batista Rosa;

Suplente: Paulo Sergio da Silva;

III – Representante dos usuários:

Titular: Sirlete Augusto Lopes;

Suplente: Ana Paula Cardoso;

Titular: Elza de Gois Silva Dettmer;

Suplente: Magda Vieira Ramos;

Titular: Isac da Silva Costa;

Suplente: Kary Daiane Pereira Lopes;

Titular: Maria Aparecida Guerra Gomes Cunha;

Suplente: Raquel de Souza Oliveira dos Santos;

Titular: Josué Rubin de Moraes;

Suplente: Rosenilda da Silva Martins;

Titular: Laercio Bueno de Oliveira;

Suplente: Lucia de Fátima Gil Álvaro Pontim;

Titular: Silvana Silva Dutra;

Suplente: Bruna Mara Rayana Vaz Moller;

Titular: Marcia Regina Puppo;

Suplente: Ivone de Oliveira Carvalho;

qt. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos retroativos para 14 de fevereiro de 2024, revogando-se as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Itaquiraí/MS, 19 de fevereiro 2024.

THALLES HENRIQUE TOMAZELLI

Prefeito Municipal

Matéria enviada por Josemar Malvino Gonçalves

Comunicação

DECRETO Nº 5.421 / 2024.

“Concede Licença - Prêmio por assiduidade, a Servidora Sra. **Evanilda Souza da Silva**, ocupante do cargo efetivo de **Agente Comunitário de Saúde**, e da outras providências.”

O **Prefeito Municipal de Itaquiraí** – Estado de Mato Grosso do Sul, no exercício das funções inerentes a seu cargo , e

CONSIDERANDO o pedido de Licença, protocolado pela servidora;

CONSIDERANDO o parecer jurídico favorável a referida licença;

CONSIDERANDO o artigo 137 da Lei complementar n º 002/1991;

DECRETA:

Art. 1 º - Fica concedido Licença - Prêmio por assiduidade, a Servidora Sra. **Evanilda Souza da Silva**, matrícula **555-0**, ocupante do cargo efetivo de **Agente Comunitário de Saúde** , Símbolo ACS-I, lotada na Secretaria Municipal de Saúde, referente ao período aquisitivo de 29 de Setembro de 2011 a 29 de Setembro de 2021, que será gozada de 19 de Fevereiro de 2024 a 16 de Agosto de 2024.

Art. 2 º - Este decreto entra em vigor na data de sua publicação, com seus efeitos a partir de 19 de Fevereiro de 2024.

Art. 3 º - Revogam-se as disposições contrárias;

Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Itaquiraí MS, 16 de Fevereiro de 2024.

THALLES HENRIQUE TOMAZELLI

Prefeito Municipal

Matéria enviada por Josemar Malvino Gonçalves



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ - ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CNPJ 15.403.041/0001-04

DECRETO N° 5530/2024

24 07 2024
Diário Oficial
Glória Silva

"Dispõe Sobre a Nomeação da Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde - CMS, para o biênio de 2024/2026 e dá outras providências."

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município.

CONSIDERANDO as disposições da Lei n° 792 de 18 de dezembro de 2023;

CONSIDERANDO a eleição e posse da mesa diretora, realizada no dia 09 de maio de 2024;

DECRETA:

Art. 1º Fica nomeada a nova composição da Mesa Diretora do Conselho Municipal de Saúde para o período de 31 de maio de 2024 até 28 de fevereiro de 2026:

- 01- Presidente: Luzia Angela de Oliveira Dias, segmento Gestora.
- 02- Vice-Presidente: Reni de Lima Vaz, segmento Trabalhador em Saúde.
- 03- Primeira Secretária: Elza de Gois Silva Dettmer, segmento Usuário do SUS.
- 04- Segundo Secretário: Isac da Silva Costa, segmento Usuário do SUS.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições contrárias.

Edifício da Prefeitura de Itaquiraí - MS, 19 de julho de 2024.

THALLES HENRIQUE TOMAZELLI
Prefeito Municipal

PREFEITURA DE ITAQUIRAÍ – ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Rua Campo Grande 1585, Fone 67 3476 3500 Centro – CEP 79965-000 – Itaquiraí-MS CNPJ
15.403.041/0001-04 - e-mail: itaquirai@itaquirai.ms.gov.br / gabinete@itaquirai.ms.gov.br /
comunicacao@itaquirai.ms.gov.br
Site oficial: www.itaquirai.ms.gov.br /



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ - ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CNPJ 15.403.041/0001-04

DECRETO Nº 5559/2024

PUBLICADO
Dia 28, 11, 2024
Jornal Diário Oficial
Flávio Zullo

**"SUBSTITUI OS MEMBROS PARA
COMPOR O CONSELHO MUNICIPAL DE
SAÚDE DE ITAQUIRAÍ/MS (2024/2026) -
CMS E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS".**

O PREFEITO MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais;

***Considerando* as disposições legais da Lei nº 792 de 18 de dezembro de 2023;**

***Considerando* a necessidade de mudar os membros de suas posições e lugares para exercício da função;**

DECRETA:

Art. 1º Ficam nomeados para compor o Conselho Municipal de Saúde - CMS, as pessoas abaixo relacionadas:

I - Representantes de gestor/prestadores de serviço de saúde:

Titular: Sérgio Aparecido Pupo;

Suplente: Franciele Coracin;

Titular: Luzia Ângela de Oliveira Dias;

Suplente: Jaqueline dos Santos Sousa;

Titular: Milton Mello;

Suplente: Gerson Ferreira Tavares;

Titular: Noelma Tavares da Silva Ramos;

Suplente: Antônio de Farias Junior;



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ - ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CNPJ 15.403.041/0001-04

II – Representante dos trabalhadores de Saúde:

Titular: Reni de Lima Vaz;
Suplente: Maria Aparecida Balbina;
Titular: Sonia Regina Luz Paganotti;
Suplente: Rotilde Therezinha Faccioni;
Titular: José Luiz Beraldo;
Suplente: Eliege dos Santos Viana;
Titular: Nelci Batista Rosa;
Suplente: Paulo Sergio da Silva;

III – Representante dos usuários:

Titular: Sirlete Augusto Lopes;
Suplente: Ana Paula Cardoso;
Titular: Elza de Gois Silva Dettmer;
Suplente: Magda Vieira Ramos;
Titular: Isac da Silva Costa;
Suplente: Edna Vieira Dos Santos;
Titular: Maria Aparecida Guerra Gomes Cunha;
Suplente: Raquel de Souza Oliveira dos Santos;
Titular: Josué Rubin de Moraes;
Suplente: Silvio Jair Delai;
Titular: Laercio Bueno de Oliveira;
Suplente: Lucia de Fátima Gil Álvaro Pontiny;
Titular: Silvana Silva Dutra;
Suplente: Araci Tereza Angust;



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ - ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CNPJ 15.403.041/0001-04

Titular: Marcia Regina Puppo;

Suplente: Ivone de Oliveira Carvalho;

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Itaquirai/MS, 16 de outubro 2024.

THALLES HENRIQUE TOMAZELLI

Prefeito Municipal

ITAQUIRAÍ - MS
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

PARECER SOBRE AS CONTAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
EXERCÍCIO DE 2024

(Emenda Constitucional n.º 29/2000)

Os Conselheiros nomeados pelo Decreto n.º 5.559/2024 – 16/10/24, abaixo assinados, reunidos no dia 20 de fevereiro de 2025, após a apresentação dos documentos e esclarecimentos pelo Departamento de Contabilidade e a Controladoria Geral do Município de Itaquiraí - MS, relatam o seguinte sobre as contas de 2024 do Fundo Municipal de Saúde – FMS.

1 – MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS

Conta Corrente	Saldo Anterior (+)	Débitos (+)	Créditos (-)	Saldo Final (+)
7.655-4	391.975,64	22.840.262,90	22.972.663,46	259.575,08
18.000-9	319,94	25,62	-	345,56
15.431-8	453,93	36,35	-	490,28
16.663-4	2.863,03	22,81	2.885,84	-
19.636-3	408.911,48	10.368.242,75	10.565.080,29	212.073,94
19.653-3	160.355,49	7.577,20	85.363,20	82.569,49
23.160-6	21.122,64	351.023,98	320.480,98	51.665,64
23.633-0	-	283.732,32	-	283.732,32
23.756-6	-	454.455,11	295.414,12	159.040,99
TOTAL	986.002,15	34.305.379,04	34.241.887,89	1.049.493,30

2 – RESULTADO FINANCEIRO

Saldo do exercício anterior	R\$	986.002,15
Total de Entradas	R\$	34.305.379,04
Total das Saídas	R\$	-34.241.887,89
Saldo em Conta Corrente (31/12/2023)	R\$	1.049.493,30
Despesas Extras	R\$	-435.374,27
Despesas Empenhadas e Não Pagas	R\$	-596.233,69
Restos a Pagar	R\$	-1.841,28
Saldo que passa para o próximo exercício (SUPERÁVIT)	R\$	16.044,06

3 – APLICAÇÃO DE RECURSOS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

Componente (base de cálculo)	%	Valor R\$
Total da Receita com Impostos.....	100%	R\$ 95.889.196,97
Total das Despesas para Efeito do Cálculo.....	22,97%	R\$ 22.027.480,42
Valor mínimo a ser aplicado - 15% - EC 29/2000.....	15,00%	R\$ 14.383.379,55
Valor aplicado acima do limite.....	7,97%	R\$ 7.644.100,87

(Fonte: RREO 6º Bimestre de 2024)

4 - CONCLUSÃO

Considerando que os recursos de impostos foram gastos com Ações e Serviços Públicos de Saúde, conforme apresentação contábil pelo controlador Geral do Município; verificou-se que foi aplicado **22,97%**, cumprindo o disposto no artigo 77, III, e § 4º, do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias – ADCT, que impõe o limite mínimo de 15% das receitas com impostos, inclusive transferências; que todos os documentos de receitas e despesas com recursos do FMS, foram objeto de acompanhamento da apresentação dos gastos para este conselho, nada tendo sido identificado que possa ter causado danos ao erário público municipal, concluímos que os recursos do **Fundo Municipal de Saúde no exercício de 2024** foram aplicados atendendo a Legislação vigente, sendo suas contas julgadas **REGULARES** por este Conselho.

ITAQUIRAÍ - MS
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Itaquiraí – MS, 20 de fevereiro de 2025.

Ato de Nomeação	Conselheiro	Segmento	Assinatura
Decreto 5.559/2024	Sérgio Aparecido Pupo	Prestadores de Serviços de Saúde	<i>Sérgio Pupo</i>
Decreto 5.559/2024	Luzia Ângela de Oliveira Dias	Prestadores de Serviços de Saúde	<i>Luzia Dias</i>
Decreto 5.559/2024	Milton Mello	Prestadores de Serviços de Saúde	<i>Milton Mello</i>
Decreto 5.559/2024	Noelma Tavares da Silva Ramos	Prestadores de Serviços de Saúde	<i>Noelma Tavares da Silva Ramos</i>
Decreto 5.559/2024	Reni de Lima Vaz	Trabalhadores de Saúde	<i>Reni de Lima Vaz</i>
Decreto 5.559/2024	Sonia Regina Paganotti	Trabalhadores de Saúde	<i>Sonia Regina Paganotti</i>
Decreto 5.559/2024	José Luiz Beraldo	Trabalhadores de Saúde	<i>José Luiz Beraldo</i>
Decreto 5.559/2024	Nelci Batista Rosa	Trabalhadores de Saúde	<i>Nelci Batista Rosa</i>
Decreto 5.559/2024	Sirlete Augusto Lopes	Usuários	
Decreto 5.559/2024	Elza de Gois Silva Dettmer	Usuários	<i>Elza de Gois Silva Dettmer</i>
Decreto 5.559/2024	Isac da Silva Costa;	Usuários	<i>Isac da Silva Costa</i>
Decreto 5.559/2024	Maria Ap. Guerra Gomes Cunha	Usuários	<i>Maria Ap. Guerra Gomes Cunha</i>
Decreto 5.559/2024	Josué Rubin de Moraes	Usuários	<i>Josué Rubin de Moraes</i>
Decreto 5.559/2024	Laercio Bueno de Oliveira	Usuários	<i>Laercio Bueno de Oliveira</i>
Decreto 5.559/2024	Silvana Silva Dutra	Usuários	<i>Silvana Silva Dutra</i>
Decreto 5.559/2024	Marcia Regina Puppo	Usuários	<i>Marcia Regina Puppo</i>

Relatório Anual de Gestão 2024

LUIZ CARLOS DE SOUZA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MS
Município	ITAQUIRAÍ
Região de Saúde	Dourados
Área	2.063,88 Km²
População	19.423 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 19/03/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	GERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI
Número CNES	5540887
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	15403041000104
Endereço	RUA CAMPO GRANDE 1434 PREDIO
Email	saude@itaquirai.ms.gov.br
Telefone	6799775400

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/03/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	THALLES HENRIQUE TOMAZELLI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LUIZ CARLOS DE SOUZA
E-mail secretário(a)	controle@itaquirai.ms.gov.br
Telefone secretário(a)	6734763500

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/03/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1992
CNPJ	11.867.105/0001-69
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	THALLES HENRIQUE TOMAZELLI

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/03/2024

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 09/09/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMAMBAI	4202.298	39325	9,36
ANAUROLÂNDIA	3395.54	7653	2,25
ANGÉLICA	1273.199	10729	8,43
ANTÔNIO JOÃO	1143.75	9303	8,13
ARAL MOREIRA	1656.185	10748	6,49
BATAYPORÃ	1828.214	10712	5,86
CAARAPÓ	2089.706	30612	14,65
CORONEL SAPUCAIA	1028.898	14289	13,89
DEODÁPOLIS	831.263	13663	16,44
DOURADINA	280.689	5578	19,87
DOURADOS	4086.387	243367	59,56
ELDORADO	1017.788	11386	11,19
FÁTIMA DO SUL	315.237	20609	65,38
GLÓRIA DE DOURADOS	491.758	10444	21,24
IGUATEMI	2946.677	13808	4,69
ITAPORÃ	1322.003	24137	18,26
ITAQUIRAÍ	2063.876	19423	9,41
IVINHEMA	2009.887	27821	13,84
JAPORÃ	419.804	8148	19,41
JATEÍ	1927.966	3586	1,86
JUTI	1584.599	6729	4,25
LAGUNA CARAPÃ	1733.845	6799	3,92
MUNDO NOVO	479.327	19193	40,04
NAVIRAÍ	3193.839	50457	15,80
NOVA ANDRADINA	4776.096	48563	10,17
NOVO HORIZONTE DO SUL	849.117	4721	5,56
PARANHOS	1302.138	12921	9,92
PONTA PORÃ	5328.621	92017	17,27
RIO BRILHANTE	3987.529	37601	9,43
SETE QUEDAS	825.925	10994	13,31
TACURU	1785.315	10808	6,05
TAQUARUSSU	1041.121	3625	3,48
VICENTINA	310.216	6336	20,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA CAMPO GRANDE	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	SONIA REGINA LUZ PAGANOTTI	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	0
	Trabalhadores	4
	Prestadores	4

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência:

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

No exercício de 2024, mantivemos e ampliamos os avanços obtidos no processo de regionalização da Saúde. Dentre as principais ações, destacamos a continuidade e ampliação da realização de cirurgias eletivas, especialmente de catarata e pterígio, em parceria com o Governo do Estado de Mato Grosso do Sul, o Município de Itaquiraí e o Hospital São Francisco.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão confere, maior visibilidade e credibilidade ao trabalho realizado. Presentemente, o DIGISUS se consolidou como um modelo de prestação de contas e transparência para órgãos fiscalizadores, como o Ministério Público (MP), o Tribunal de Contas do Estado (TCE), a Secretaria Estadual de Saúde (SES) e o próprio município. Com isso, torna-se possível um atendimento mais planejado, alinhado à realidade e às condições financeiras e estruturais de cada localidade.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	896	855	1751
5 a 9 anos	916	841	1757
10 a 14 anos	810	699	1509
15 a 19 anos	717	714	1431
20 a 29 anos	1720	1686	3406
30 a 39 anos	1554	1518	3072
40 a 49 anos	1575	1520	3095
50 a 59 anos	1465	1252	2717
60 a 69 anos	879	800	1679
70 a 79 anos	451	394	845
80 anos e mais	188	154	342
Total	11171	10433	21604

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 19/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
ITAQUIRAI	273	256	262	276

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 19/03/2024.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	139	115	81	103	220
II. Neoplasias (tumores)	58	122	148	146	216
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	11	21	15	18	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	48	44	48	49	37
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	9	13	17	15
VII. Doenças do olho e anexos	5	4	8	11	7
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	88	79	117	155	108
X. Doenças do aparelho respiratório	74	65	176	247	223
XI. Doenças do aparelho digestivo	67	44	151	193	205
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	7	19	21	28
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	6	23	29	29

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	55	96	82	102
XV. Gravidez parto e puerpério	155	166	206	231	212
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	12	20	16	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	3	4	11	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	3	11	8	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	137	118	121	134	125
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	25	18	21	24	29
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	890	893	1279	1497	1596

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/03/2024.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	12	40	5
II. Neoplasias (tumores)	11	18	12	21
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	5	8	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	-	2	3
VI. Doenças do sistema nervoso	-	3	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	42	51	31	48
X. Doenças do aparelho respiratório	9	8	11	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	4	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	2	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	3	-	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	3	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	10	14	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	20	15	20	27
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	120	135	148	141

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 19/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade
- Os dados relacionados acima depende das atualizações dos sistemas de informações nacionais.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	108.767
Atendimento Individual	49.648
Procedimento	84.892
Atendimento Odontológico	6.084

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/03/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	67224	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	42013	142120,64	-	-
03 Procedimentos clinicos	47772	14509,90	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	30	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	22043	109444,05	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/03/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	335	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	789	-
Total	1124	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Data da consulta: 24/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- Considerando que o sistema de informação esta passando por transformação do SUS sua ampliação e implantação eleva os indicadores de produção melhorando o numero de qualidade do serviço , tivemos reformas de unidades de saúde da família e construção de nova unidade de saúde assim melhorando qualidade de

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 | Unidade de saúde: Todos | Equipe: Todos | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção

Cadastros

Descrição		Novo cadastro	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial		452	10829	0
Cadastro individual	Total	1997	19457	0
	Identificados	1997	19457	-
	Não identificados	0	0	-

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	52616	52680	136
Atendimento odontológico individual	6284	6271	13
Atividade coletiva	532	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcações de consumo alimentar	4147	4146	1
Procedimentos individualizados	88716	88594	212
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	6874	6874	0
Visita domiciliar e territorial	120257	119928	329

atendimento da população.

Dados consolidados em 24/01/2025 às 08:02

Imprimindo em 24/01/2025 às 12:30 por Silene Rodrigues dos Santos

Pág. 1 / 1

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	1	0	10	11

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/03/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	9	0	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	10	0	1	11

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/03/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- Diante dos dados mostrados nos quadros anteriores, vem demonstrando que a gestão esta empenhada na melhoria de atendimento a qualidade de vida da população , realizando a descentralização dos serviços de saúde , já que temos uma grande extensão territorial no município que é formado basicamente de assentamentos de reformas agrárias, contando que todos assentamentos tem cobertura total de 100% de serviços de saúde.
- Temos uma unidade hospitalar que é administrada por uma entidade filantrópica, tendo apenas convênio com município que é repassado o valor mensal ,valor este de R\$ 225,885,28, ressaltando que este valor no ano de 2023 era de R\$ 210,000,00, tendo um aumento de 15,885,28.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	8	18	31	43
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	14	6	11	23	19
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/05/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)					
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	94	99	110	105
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	4	4	4
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	42	59	71	67

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No terceiro quadrimestre, não foram realizadas novas contratações, sendo mantidos apenas alguns contratos anteriores, considerados de interesse comum, com o objetivo de garantir a continuidade e a qualidade dos serviços prestados à população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população aos serviços, considerando a atenção primária como ordenadora e porta de entrada do sistema de saúde.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso e qualidade da atenção primária a saúde, ampliando e reestruturando atenção primária.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de acesso a 85% (Aumentar 5% da meta já existente)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			85,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal;									
OBJETIVO Nº 1.2 - Reestruturação dos serviços dentro da Academia da saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	Estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado do Sistema Único de Saúde	Número		1	30,00	90,00	Percentual	70,00	77,78
Ação Nº 1 - Contratação de Educador Físico;									
Ação Nº 2 - Contratação de nutricionista;									
Ação Nº 3 - Contratação de Educador Físico;									
OBJETIVO Nº 1.3 - Manter educação permanente na APS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover educação continuada para profissionais de saúde.	Capacitação em biossegurança (realizar pelo menos uma capacitação ao ano em cada seguimento)	Número		1	1	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 01 capacitação por mês dos profissionais de toda rede, visando melhoria na qualidade de atendimento e atualização dos profissionais.									
Ação Nº 2 - Realização de no mínimo uma capacitação por mês com os profissionais de saúde.									
2. Manter educação permanente na APS.	Acolhimento e humanização (realizar pelo menos uma capacitação ao ano em cada unidade de saúde)	Número		6	6	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de no mínimo 01 ação por mês de conscientização entre profissionais e população;									
OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliação da velocidade de internet e capacidade da rede logica das Unidades de Saúde da APS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	Adquirir serviços de internet adequado a necessidade da Rede	Número		14	14	14	Número	10,00	71,43
Ação Nº 1 - Aumentar a qualidade do sinal de internet conforme necessidade da rede.									
OBJETIVO Nº 1.5 - Implantação do planejamento familiar na APS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	Mortalidade materna e infantil e o controle da natalidade	0			50,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de 01 reunião mensal do comitê de mortalidade materno/infantil;									
Ação Nº 2 - Regularização do Hospital do município;									
Ação Nº 3 - Desenvolvimento de ações visando a diminuição de natalidade materno/infantil;									
OBJETIVO Nº 1.6 - Realizar exames, notificações e tratamento de Sífilis									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	50,00	62,50
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 01 atividade anual visando a diminuição de sífilis congênita;									
Ação Nº 2 - Realização de ações de conscientização entre profissionais e população;									
2. Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	50,00	62,50
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 01 atividade anual por unidade de saúde visando a diminuição de sífilis gestacional e adquirida;									
Ação Nº 2 - Realizar no mínimo 01 atividade no âmbito escolar visando a conscientização da população escolar quanto as DST's;									
Ação Nº 3 - Realização de ações de conscientização entre profissionais e população;									
OBJETIVO Nº 1.7 - Realizar atendimento odontológico em gestantes.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar capacidade ao cuidado da gestante em relação as doenças bucais para efetivo acompanhamento pré-natal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			80,00	90,00	Percentual	55,00	61,11
Ação Nº 1 - Realização de atividade educativa voltada aos cuidados bucais, visando a diminuição das doenças bucais e conscientização das gestantes;									
Ação Nº 2 - Realizar no mínimo 01 consulta odontológica durante o pré natal;									
Ação Nº 3 - Consulta odontológica em no mínimo 80% das gestantes da rede;									
Ação Nº 4 - Capacitar a equipe quanto os riscos de doenças bucais nas gestantes;									
OBJETIVO Nº 1.8 - Combater o câncer cérvico-uterino realizando vigilância ativa da população, por meio de captação de mulheres que não tenham ido espontaneamente a unidade para realização do exame.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar proporção de exame preventivo na rede.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			60,00	60,00	Percentual	15,00	25,00
Ação Nº 1 - Realização de atividades voltadas a orientação e conscientização da realização do exame anualmente;									
Ação Nº 2 - Aumentar a quantidade de preventivo na rede pública;									
OBJETIVO Nº 1.9 - Realizar cobertura vacinal principalmente no primeiro ano de vida									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			90,00	95,00	Percentual	67,00	70,53
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal da população geral;									
Ação Nº 2 - Atividades na rede escolar visando aumento da cobertura vacinal;									
Ação Nº 3 - Realização de busca ativa em no mínimo 90% da rede, para verificação de vacinas em atraso;									
Ação Nº 4 - Realizar atividades junto a rede escolar visando aumentar cobertura vacinal, nos primeiros anos de vida;									
OBJETIVO Nº 1.10 - Realizar aferição de PA semestral na população hipertensa.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar	Número	2021	1	40,00	80,00	Percentual	48,00	60,00
Ação Nº 1 - orientar os pacientes sobre os riscos das doenças cardiovasculares, apresentar e esclarecer os sinais e sintomas e orientar a população sobre riscos .									
Ação Nº 2 - Busca ativa de pacientes com risco cardiovascular;									
Ação Nº 3 - Realização periódica de aferição de PA de hipertensos, no mínimo semestralmente;									
OBJETIVO Nº 1.11 - Realizar o acompanhamento das pessoas com diabetes mellitus pela equipe de saúde com solicitação de hemoglobina glicada.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar	Número	2021	1	30,00	50,00	Percentual	30,00	60,00
Ação Nº 1 - Busca ativa de pacientes diabéticos;									
Ação Nº 2 - Realização de aferição glicêmica de no mínimo semestralmente;									
Ação Nº 3 - orientar os pacientes sobre os riscos das doenças cardiovasculares, apresentar e esclarecer os sinais e sintomas e orientar a população sobre riscos .									
OBJETIVO Nº 1.12 - Manutenção e ampliação do acesso da população aos medicamentos básicos e essenciais.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	Fortalecer assistência farmacêutica no âmbito municipal	Número	2021	1	40	80	Número	80,00	100,00
Ação Nº 1 - manutenção ampliação da acesso da população aos medicamentos básicos e essenciais									
Ação Nº 2 - Implantação do plantão noturno e de finais de semana da farmácia da rede;									
OBJETIVO Nº 1.13 - Reestruturação do prontuário eletrônico.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar.	Número	2021	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - melhorar a rede de sinal de internet em todos os setores da saúde para que possamos melhorar o atendimento com mais qualidade e rapidez para a população.									

Ação Nº 2 - Utilização de prontuário eletrônico 100% da rede;

OBJETIVO Nº 1.14 - Acompanhar e apresentar os indicadores aos diversos setores da sociedade quanto à gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			60,00	80,00	Percentual	50,00	62,50

Ação Nº 1 - realizar palestras nas escolas com orientação aos meios contraceptivos, e que estão disponíveis na rede pública, não se esquecendo de incluir sobre as orientações das doenças sexualmente transmissíveis

Ação Nº 2 - Realizar ações em parceria com a rede escolar;

Ação Nº 3 - Realizar planejamento, gestão e avaliação de políticas voltadas para a promoção de saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes;

OBJETIVO Nº 1.15 - Oferecer a população privada de liberdade, a integralidade da atenção à saúde no Sistema Prisional no território carcerário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	Integralidade da atenção à saúde no Sistema Prisional no território carcerário.	Percentual		90,00	90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - atendimento e orientação a população privada de liberdade, dando atendimento com uma equipe multidisciplinar.

Ação Nº 2 - Realizar atendimento em 100% da população carcerária e funcionários;

Ação Nº 3 - Realização de atualização de carteira vacinal;

DIRETRIZ Nº 2 - Garantir ações de promoção a saúde por meio do fortalecimento e integração da APS e da Vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Instaurar centro de zoonoses no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	Ações de prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, com foco na prevenção de zoonoses	Percentual		20,00	50,00	60,00	Percentual	20,00	33,33

Ação Nº 1 - desenvolver ações, como palestras e capacitações para os profissionais de saúde para alertar e informar a população.

Ação Nº 2 - Implantação do centro de zoonoses, com o programa de controle animal, castração, e estimular a efetiva participação da sociedade quanto à guarda responsável de animais;

OBJETIVO Nº 2.2 - Local para armazenamento de resíduos de saúde e descarte de pneus

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	Atividade que permite a destinação final do resíduo por meio de procedimentos que preservam a saúde das pessoas e o meio ambiente.	Percentual		50,00	80,00	90,00	Percentual	65,00	72,22

Ação Nº 1 - proporcionar capacitação para os profissionais de saúde para que oriente a população sobre os riscos

Ação Nº 2 - Construção de local adequado, coberto, identificado e seguro;

OBJETIVO Nº 2.3 - Manter os serviços de vigilância sanitária, visando a proteção e promoção da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	Promoção de ações em vigilância sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realização de coleta mensal para verificação da qualidade da água do município;									
Ação Nº 2 - realizar todas as ações proposta no plano municipal de saúde em vigilancia sanitaria para melhorar a promoção da saúde									
Ação Nº 3 - Realização de cadastro de no mínimo 90% dos estabelecimentos de interesse de sanitário.									
Ação Nº 4 - Realização de inspeção sanitária em no mínimo 80% dos comércios locais.									
Ação Nº 5 - Realização de no mínimo uma ação educativa por ano;									
Ação Nº 6 - Realização de campanha vacinal antirrábica;									
OBJETIVO Nº 2.4 - Implantar unidade para dependentes químicos e psiquiátricos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	Transtornos mentais decorrentes do uso de álcool e outras substâncias psicoativas.	Número	2021	18	80,00	90,00	Percentual	58,00	64,44
Ação Nº 1 - melhorar a qualidade de vida dos pacientes com melhores condições de vida em saúde , em condições de saúde e moradia e alimentação									
Ação Nº 2 - Implantação de local adequado para acompanhamento de pacientes em situação de vulnerabilidade e que sejam dependentes químicos e psiquiátricos.									
OBJETIVO Nº 2.5 - Manter em funcionamento o Comitê de Mortalidade Materna, Fetal e Infantil.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	Qualidade da atenção a saúde da mulher e da criança.	Número	2021	2	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar a investigação dos obitos maternos, fetal e infantil, manter o comite relizar a busca destes dados para que tenhamos dados fidedignos para promover ações , melhoras nos pre natal e acompanhamento das gestantes .									
Ação Nº 2 - Realização de reuniões mensais do comitê de óbito materno-infantil, visando melhoria no acesso, e desenvolvimento de ações com objetivo da diminuição da incidência dos óbitos;									
Ação Nº 3 - Investigar no período preconizado os óbitos materno, fetais e infantis ocorridos no decorrer do ano.									
OBJETIVO Nº 2.6 - Investigar e encerrar as notificações do SINAN.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	Sistema de Informação de Agravos de Notificação	0			60,00	85,00	Percentual	65,00	76,47
Ação Nº 1 - realizar as investigações e encerramentos das notificações , para que possamos termos parametros de quais doenças mas afetam a população .									
Ação Nº 2 - Aquisição de veículo, para realização das busca ativas, para encerramento dos casos;									
Ação Nº 3 - Realização de no mínimo uma capacitação anual com a rede básica, hospitalar e privada, sobre a importância das notificações;									
OBJETIVO Nº 2.7 - Reduzir a proporção de DDA no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	PROPORÇÃO DE ÓBITOS POR DOENÇA DIARREICA AGUDA EM MENORES DE 5 ANOS	0			40,00	60,00	Percentual	50,00	83,33
Ação Nº 1 - orientar a população sobre ingerir agua tratada , lavar bem alimentos antes de consumi los lavar as mão antes de consumir qualquer alimento, saneamento basico em todas residencias .									
Ação Nº 2 - Realização de no mínimo 02 vezes ao ano, coleta de água em pontos estratégicos, conforme a proporção de casos por região;									

Ação Nº 3 - Realização de no mínimo uma campanha de prevenção e conscientização em locais sem saneamento básico;

Ação Nº 4 - Realização do perfil epidemiológico da doenças diarreicas.

OBJETIVO Nº 2.8 - Programa de Controle da Hanseníase.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			80,00	9,00	Percentual	8,00	88,89

Ação Nº 1 - orientar apopulção sobre esta doença quais sao os sinais e sintomas e procurar a unidade de saude de sua area de abrangencia .

Ação Nº 2 - Realização de capacitação com os profissionais da rede no minimo 01 vez ao ano;

Ação Nº 3 - Realização de investigação de 100% dos contatos;

Ação Nº 4 - Capacitar todos os fisioterapeutas da rede, sobre a avaliação de GIF e nervos afetados, para melhoria na qualidade do atendimento.

OBJETIVO Nº 2.9 - Programa de Controle de Tuberculose.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	Proporção de contatos de tuberculose pulmonar bacilífero examinados	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - informar e orientar a população sobre esta doença como ela se transmite , e seu modo de transmissão e orientar todos da casa que teve contato com paciente positivo para realizar o teste.

Ação Nº 2 - Realização de busca ativa em SR e coleta de BAAR conforme preconizado pelo Ministério da Saúde;

Ação Nº 3 - Realização de teste rápido de HIV em 100% dos casos novos;

Ação Nº 4 - Implantação de POP para casos suspeitos/confirmados no sistema prisional municipal;

OBJETIVO Nº 2.10 - Dengue Chikungunya e Zika Vírus.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			80,00	85,00	Percentual	85,00	100,00

Ação Nº 1 - orientar a população de como se transmite a doença , orientar em nao deixar agua parada e limpeza de quintal.

Ação Nº 2 - Encerramento de 100% dos casos notificados no sistema;

DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar a capacidade de monitoramento, avaliação e controle público

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter a Comissão de Monitoramento de serviços em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	Ações de gestão para garantia da eficiência dos recursos públicos	Percentual		80,00	85,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Realizar avaliação quadrimestral;									
Ação Nº 2 - realizar acompanhamento dos serviços prestados nas APS e HOSPITALAR, para que os direitos da população sejam garantidas									
Ação Nº 3 - Realização de no mínimo 01 reunião anual da APS e rede hospitalar, para discutir ações e melhorias da rede.									

OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificação e organização do Controle Social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o conselho municipal atualizado.	capacitação e atualização do controle social	Percentual		70,00	70,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter reuniões periódicas e conforme demanda.									
Ação Nº 2 - Capacitação dos conselheiros municipais;									
Ação Nº 3 - informar o conselho municipal de todas as ações , e acoplamentos dando transparência para a população									
Ação Nº 4 - Manter visitar na rede APS pelos representantes do conselho.									

OBJETIVO Nº 3.3 - Garantir a manutenção do convênio com ABI (associação Beneficente de Itaquiraí)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	plano de trabalho pré-definidos elencando todos serviços oferecidos pela entidade no atendimento à população	Número		12	12	15	Número	15,00	100,00
Ação Nº 1 - melhorar o atendimento e garantir que a população seja tratada humanizada e garantir o acesso a população de alta e media complexidade.									
Ação Nº 2 - Manter convenio com Hospital São Francisco;									
Ação Nº 3 - Realização de monitoramento e avaliação dos serviços elencados no plano de trabalho a cada trimestre pela comissão de monitoramento e avaliação dos serviços em saúde;									

DIRETRIZ Nº 4 - 4. investimentos**OBJETIVO Nº 4.1 - propiciar o transporte seguro de pacientes que necessitem de atendimento fora de suas areas de domicilio, objetivando dar suporte para a execução dos serviços de atendimento da população**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. aquisição de dois veiculos tipo ambulancia	ampliação e renovação da frota com veiculos para transportes eletivo de pacientes em decubito horizontal	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - adquirir 2 veiculos para atender a zona rural									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	100,00	100,00

122 - Administração Geral	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis à população.	90,00	70,00
	aquisição de dois veículos tipo ambulância	2	2
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	15
	Manter o conselho municipal atualizado.	80,00	80,00
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	80,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	85,00
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	80,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	50,00
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	65,00
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	90,00	90,00
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	58,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	90,00
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	65,00
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	20,00
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	100,00
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	50,00
	Informatização da rede para facilitar o acesso a informação.	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	67,00
	Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	14	10
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	50,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de acesso a 85% (Aumentar 5% da meta já existente)	90,00	90,00
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	15
	Manter o conselho municipal atualizado.	80,00	80,00
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	80,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	85,00
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	80,00
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	8,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	50,00
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	65,00
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	90,00	90,00
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	58,00
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	65,00
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	20,00
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	100,00
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	50,00
	Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	80	80
	Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	50,00	30,00
	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	80,00	48,00
	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	67,00
	Aumentar proporção de exame preventivo na rede.	60,00	15,00

	Melhorar capacidade ao cuidado da gestante em relação as doenças bucais para efetivo acompanhamento pré-natal.	90,00	55,00
	Diminuir a incidência de sífilis congênita.	80,00	50,00
	Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	80,00	80,00
	Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	14	10
	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	70,00
	Promover educação continuada para profissionais de saúde.	12	12
	Manter educação permanente na APS.	12	12
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	50,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	80,00	80,00
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	80,00
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	15
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	70,00
	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	80,00	48,00
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	100,00
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	8,00
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	80,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	85,00
304 - Vigilância Sanitária	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	65,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	90,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	50,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	85,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	67,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	85,00
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	80,00
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	8,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	50,00
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	65,00
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	90,00	90,00
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	65,00
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	20,00
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	50,00
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	50,00
306 - Alimentação e Nutrição	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	70,00
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	58,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	50,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receta de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	100,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	15.134.500,00	3.149.800,00	1.695.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	19.980.200,00
	Capital	N/A	250.000,00	200,00	N/A	600,00	N/A	N/A	N/A	250.800,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	549.900,00	N/A	110.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	660.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	964.800,00	96.000,00	94.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.154.800,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	4.000,00	450.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	454.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Dentro do relatório anual de gestão a programação anual de saúde vem com diretrizes metas objetivos e indicadores capacitação e formação de equipes fiscalização e controle implantação de métodos contraceptivos melhoria no atendimento odontológico fiscalização e participação popular , partes das diretrizes foram realizadas conforme a a legislação vigente .

Nos dados demonstrados acima vem mostrar que tivemos alguns aumentos de casos de doenças , mas a gestão já esta empenhada a melhorar estes indicadores não alcançados.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 21/05/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCITIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	19.106.721,03	9.504.494,70	740.269,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.351.485,29
	Capital	0,00	636.284,61	86.400,00	15.700,00	298.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.037.374,61
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	364.632,14	197.542,00	8.772,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570.946,14
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	2.363.461,14	101.516,70	91.172,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.556.150,79
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	24.732,67	727.548,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752.281,36
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	22.495.831,59	10.617.502,09	855.914,51	298.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.268.238,19
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 24/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	9,43 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	76,10 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,16 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	79,70 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,27 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,29 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.764,31
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	55,89 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,16 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,57 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,03 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	10,63 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	32,05 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,24 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 24/03/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	12.280.000,00	12.280.000,00	16.655.376,95	135,63
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.460.000,00	2.460.000,00	2.142.086,88	87,08
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	700.000,00	700.000,00	777.627,45	111,09
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	5.620.000,00	5.620.000,00	8.104.905,57	144,22
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.500.000,00	3.500.000,00	5.630.757,05	160,88
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	59.280.000,00	59.280.000,00	79.233.820,02	133,66
Cota-Parte FPM	24.800.000,00	24.800.000,00	33.120.269,04	133,55
Cota-Parte ITR	3.040.000,00	3.040.000,00	3.993.848,49	131,38
Cota-Parte do IPVA	1.680.000,00	1.680.000,00	2.130.352,22	126,81
Cota-Parte do ICMS	29.600.000,00	29.600.000,00	39.598.101,70	133,78
Cota-Parte do IPI - Exportação	160.000,00	160.000,00	391.248,57	244,53
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	71.560.000,00	71.560.000,00	95.889.196,97	134,00

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	15.384.500,00	20.813.438,20	19.743.005,64	94,86	19.471.496,68	93,55	19.434.753,32	93,38	271.508,96
Despesas Correntes	15.134.500,00	20.177.153,59	19.106.721,03	94,69	18.847.753,43	93,41	18.811.010,07	93,23	258.967,60
Despesas de Capital	250.000,00	636.284,61	636.284,61	100,00	623.743,25	98,03	623.743,25	98,03	12.541,36
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	549.900,00	450.804,14	364.632,14	80,88	360.305,35	79,93	360.305,35	79,93	4.326,79
Despesas Correntes	549.900,00	450.804,14	364.632,14	80,88	360.305,35	79,93	360.305,35	79,93	4.326,79
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	964.800,00	2.391.517,59	2.363.461,14	98,83	2.170.945,72	90,78	2.170.945,72	90,78	192.515,42
Despesas Correntes	964.800,00	2.391.517,59	2.363.461,14	98,83	2.170.945,72	90,78	2.170.945,72	90,78	192.515,42
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	4.000,00	24.732,67	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	0,00
Despesas Correntes	4.000,00	24.732,67	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	16.903.300,00	23.680.492,60	22.495.831,59	95,00	22.027.480,42	93,02	21.990.737,06	92,86	468.351,17

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	22.495.831,59	22.027.480,42	21.990.737,06
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	210.271,81	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	22.285.559,78	22.027.480,42	21.990.737,06
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	14.383.379,54		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	7.902.180,24	7.644.100,88	7.607.357,52
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,24	22,97	22,93

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	14.383.379,54	22.285.559,78	7.902.180,24	505.094,53	210.271,81	0,00	0,00	505.094,53	0,00	8.112.452,05
Empenhos de 2023	11.047.117,09	19.427.971,41	8.380.854,32	255.855,36	0,00	0,00	249.386,38	1.841,28	4.627,70	8.376.226,62
Empenhos de 2022	11.505.775,89	14.869.336,56	3.363.560,67	0,00	574.292,06	0,00	0,00	0,00	0,00	3.937.852,73
Empenhos de 2021	9.502.506,76	10.539.147,41	1.036.640,65	0,00	876.936,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.913.577,32

Empenhos de 2020	7.012.950,07	10.258.314,67	3.245.364,60	0,00	242.169,18	0,00	0,00	0,00	0,00	3.487.533,78
Empenhos de 2019	7.209.396,45	9.685.329,88	2.475.933,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.475.933,43
Empenhos de 2018	6.337.517,87	9.188.476,16	2.850.958,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.850.958,29
Empenhos de 2017	6.037.361,07	8.056.639,22	2.019.278,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.019.278,15
Empenhos de 2016	5.686.183,11	7.429.526,49	1.743.343,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.743.343,38
Empenhos de 2015	5.066.130,45	7.775.284,44	2.709.153,99	0,00	94.624,65	0,00	0,00	0,00	0,00	2.803.778,64
Empenhos de 2014	4.567.496,84	6.122.831,23	1.555.334,39	0,00	148.978,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.704.312,77
Empenhos de 2013	3.989.662,01	5.218.115,91	1.228.453,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228.453,90

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	5.596.700,00	5.596.700,00	10.981.383,05	196,21
Provenientes da União	3.696.400,00	3.696.400,00	8.752.513,45	236,78
Provenientes dos Estados	1.900.300,00	1.900.300,00	2.228.869,60	117,29
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	5.596.700,00	5.596.700,00	10.981.383,05	196,21

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	

ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.846.500,00	10.811.893,06	10.645.854,26	98,46	10.627.064,64	98,29	10.620.924,22	98,23	18.789,62
Despesas Correntes	4.845.700,00	10.285.323,06	10.244.764,26	99,61	10.225.974,64	99,42	10.219.834,22	99,36	18.789,62
Despesas de Capital	800,00	526.570,00	401.090,00	76,17	401.090,00	76,17	401.090,00	76,17	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	110.100,00	206.314,00	206.314,00	100,00	141.546,00	68,61	141.546,00	68,61	64.768,00
Despesas Correntes	110.100,00	206.314,00	206.314,00	100,00	141.546,00	68,61	141.546,00	68,61	64.768,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	190.000,00	985.852,23	192.689,65	19,55	191.341,65	19,41	191.341,65	19,41	1.348,00
Despesas Correntes	190.000,00	985.852,23	192.689,65	19,55	191.341,65	19,41	191.341,65	19,41	1.348,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	450.000,00	737.673,69	727.548,69	98,63	727.455,59	98,61	727.455,59	98,61	93,10
Despesas Correntes	450.000,00	737.673,69	727.548,69	98,63	727.455,59	98,61	727.455,59	98,61	93,10
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	5.596.700,00	12.741.732,98	11.772.406,60	92,39	11.687.407,88	91,73	11.681.267,46	91,68	84.998,72

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	20.231.000,00	31.625.331,26	30.388.859,90	96,09	30.098.561,32	95,17	30.055.677,54	95,04	290.298,58
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	660.000,00	657.118,14	570.946,14	86,89	501.851,35	76,37	501.851,35	76,37	69.094,79
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.154.800,00	3.377.369,82	2.556.150,79	75,68	2.362.287,37	69,94	2.362.287,37	69,94	193.863,42
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	454.000,00	762.406,36	752.281,36	98,67	752.188,26	98,66	752.188,26	98,66	93,10
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	22.500.000,00	36.422.225,58	34.268.238,19	94,09	33.714.888,30	92,57	33.672.004,52	92,45	553.349,89
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.596.700,00	12.741.732,98	11.772.406,60	92,39	11.687.407,88	91,73	11.681.267,46	91,68	84.998,72
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	16.903.300,00	23.680.492,60	22.495.831,59	95,00	22.027.480,42	93,02	21.990.737,06	92,86	468.351,17

FONTE: SIOPS, Mato Grosso do Sul03/02/25 08:18:44
 1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
 2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
 3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 273.714,04	273714,04
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 50.864,80	50864,80
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.547.362,08	1547362,0
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.558.848,00	1558848,0
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.368.579,16	2368579,1
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 667,92	667,92
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.750.000,00	1750000,0
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 34.229,28	34229,28
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 180.470,72	180470,72
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.972,00	12972,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 183.560,00	183560,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 107.062,83	107062,83
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 7.428,54	7428,54

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- 2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados acima apresentados demonstram a real importância de uma gestão voltada a atender a demanda da população.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 21/05/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 21/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem auditorias no período

11. Análises e Considerações Gerais

Considerando a alteração do formato do novo financiamento para a Atenção Primária a Saúde (APS) por meio da portaria nº3.0493/2024 do Ministério da Saúde, salientamos que mesmo com essas mudanças, a gestão se comprometeu e manteve o cumprimento das metas pré definidas.

Analisando o contexto geral dos indicadores, destacamos que as metas não alcançadas representam uma oportunidade para aprimorar a avaliação e reforçar o comprometimento com melhorias. Nosso objetivo é aumentar os percentuais de desempenho, garantindo um atendimento cada vez mais eficiente à população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o exercício próximo, que contempla um período da gestão municipal. Temos um orçamento com uma liquidez com uma margem pequena diante das despesas de 2025, onde o déficit orçamentário alerta sobre situações emergências adversas.

LUIZ CARLOS DE SOUZA
Secretário(a) de Saúde
ITAQUIRAÍ/MS, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aguardando alterações pela gestão.

Introdução

- Considerações:

Realmente o DIGISUS é um ótimo modelo de prestação de contas e transparência para todos os órgãos fiscalizadores e inclusive para esse conselho. No entanto, existe a necessidade desburocratizar o acesso e maior divulgação.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aguardando as informações dos anos anteriores.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Toda transformação positiva, tanto estrutural quanto na parte técnica é válida para qualidade de atendimento do serviço do sus. Mesmo sabendo de todo o esforço que a gestão tem feito, é necessário um ampliação da rede de saúde tanto física quanto de RH.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

A rede municipal de saúde está se adequando as mudanças que vem acontecendo no município em relação ao aumento da população nos últimos anos. Temos realmente um município de grande extensão territorial a maioria rural.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Observamos que no período 12/2024 tínhamos 104 servidores efetivos e 77 servidores contratados para manter os serviços ofertados.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Observando o quadro de indicadores, vimos que algumas metas não foram alcançadas em 2024, no entanto estão dentro do planejamento do PPA que se encerra no ano de 2025. Contamos com os esforços da gestão para que no encerramento PPA as metas sejam alcançadas conforme planejado.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

A execução financeira foi apresentada para o conselho, sendo esta aprovada.

Auditorias

- Considerações:

Sem considerações.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Consideramos bom o desempenho da gestão, reconhecendo os esforços para alcançar os melhores resultados do atendimento a saúde da população com o cumprimento dos indicadores planejados. O conselho se coloca a disposição para acompanhamento dos serviços prestados pela gestão, análise e aprovação do necessário para melhoria da qualidade de vida da nossa população melhorando o nosso IDH (índice do desenvolvimento humano).

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

A gestão vem cumprindo a aplicação mais que a porcentagem mínima prevista em lei, se comprometendo em investir conforme a necessidade da demanda para melhoria da qualidade de vida dos municípios dentro da reserva do possível.

Status do Parecer: Aprovado

ITAQUIRAÍ/MS, 21 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Itaquiraí

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

LUIZ CARLOS DE SOUZA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MS
Município	ITAQUIRAÍ
Região de Saúde	Dourados
Área	2.063,88 Km²
População	19.423 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 20/05/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	GERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI
Número CNES	5540887
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	15403041000104
Endereço	RUA CAMPO GRANDE 1434 PREDIO
Email	luizcarlosmg1@hotmail.com
Telefone	6799775400

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 20/05/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	THALLES HENRIQUE TOMAZELLI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LUIZ CARLOS DE SOUZA
E-mail secretário(a)	controle@itaquirai.ms.gov.br
Telefone secretário(a)	6734763500

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 20/05/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 20/05/2024

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Data da consulta: 09/09/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Dourados

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMAMBAI	4202.298	39325	9,36
ANAUROLÂNDIA	3395.54	7653	2,25
ANGÉLICA	1273.199	10729	8,43
ANTÔNIO JOÃO	1143.75	9303	8,13
ARAL MOREIRA	1656.185	10748	6,49
BATAYPORÃ	1828.214	10712	5,86
CAARAPÓ	2089.706	30612	14,65
CORONEL SAPUCAIA	1028.898	14289	13,89
DEODÁPOLIS	831.263	13663	16,44
DOURADINA	280.689	5578	19,87
DOURADOS	4086.387	243367	59,56
ELDORADO	1017.788	11386	11,19
FÁTIMA DO SUL	315.237	20609	65,38
GLÓRIA DE DOURADOS	491.758	10444	21,24
IGUATEMI	2946.677	13808	4,69
ITAPORÃ	1322.003	24137	18,26
ITAQUIRAÍ	2063.876	19423	9,41
IVINHEMA	2009.887	27821	13,84
JAPORÃ	419.804	8148	19,41
JATEÍ	1927.966	3586	1,86
JUTI	1584.599	6729	4,25
LAGUNA CARAPÃ	1733.845	6799	3,92
MUNDO NOVO	479.327	19193	40,04
NAVIRAÍ	3193.839	50457	15,80
NOVA ANDRADINA	4776.096	48563	10,17
NOVO HORIZONTE DO SUL	849.117	4721	5,56
PARANHOS	1302.138	12921	9,92
PONTA PORÃ	5328.621	92017	17,27
RIO BRILHANTE	3987.529	37601	9,43
SETE QUEDAS	825.925	10994	13,31
TACURU	1785.315	10808	6,05
TAQUARUSSU	1041.121	3625	3,48
VICENTINA	310.216	6336	20,42

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

A nossa população está distribuída entre a zona rural e zona urbana, sendo que os jovens da zona rural tem voltado pra zona urbana devido, as condições de trabalho e estudo, também como as oportunidades de trabalho e aperfeiçoamento nas áreas de trabalho.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

venho aqui demonstrar onde conta todas as ações em saúde, este planejamento vem sendo desenvolvido , uma grande ressalva , já que estamos passando por um surto de virose de diarreia e vomito , assim deixando os postos de saúde lotados , e estamos empenhados atender toda a população para seu bem estar , que são de suma importância para nossa população que ações que de fato impactam diretamente na melhoria da qualidade de vida da população com mais acessibilidade e comodidade para combate a dengue e os cuidados com a a influenza, assim, voltando a rotina destas ações que são de suma importância em todos os aspectos de doenças que acometem a população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	896	855	1751
5 a 9 anos	916	841	1757
10 a 14 anos	810	699	1509
15 a 19 anos	717	714	1431
20 a 29 anos	1720	1686	3406
30 a 39 anos	1554	1518	3072
40 a 49 anos	1575	1520	3095
50 a 59 anos	1465	1252	2717
60 a 69 anos	879	800	1679
70 a 79 anos	451	394	845
80 anos e mais	188	154	342
Total	11171	10433	21604

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 23/10/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
ITAQUIRAI	256	262	276	271

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 23/10/2024.

3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	103	83	55	76	153
II. Neoplasias (tumores)	43	81	95	92	156
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	13	11	11	15
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	38	25	38	34	25
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	7	9	9	9
VII. Doenças do olho e anexos	4	4	4	4	3

VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	70	42	75	98	74
X. Doenças do aparelho respiratório	59	36	116	181	147
XI. Doenças do aparelho digestivo	45	23	93	141	127
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	4	11	17	16
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	4	16	14	23
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	34	30	51	51	71
XV. Gravidez parto e puerpério	116	100	131	173	155
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	7	18	11	4
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	2	2	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	2	9	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	105	61	81	91	84
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	15	8	13	16	16
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	663	532	829	1027	1089

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 23/10/2024.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	40	5	4
II. Neoplasias (tumores)	18	12	21	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	8	6	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	51	31	48	41
X. Doenças do aparelho respiratório	8	11	10	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	6	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	2	-	-

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	-	3	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	14	8	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	20	27	22
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	135	148	141	130

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 23/10/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Doenças neoplásicas e tumores, estão crescendo bastante seguidas de doenças do aparelho circulatório, tendo em vista a comparação com anos anteriores, tanto de internações quanto de mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	64.282
Atendimento Individual	33.609
Procedimento	57.321
Atendimento Odontológico	3.894

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 23/10/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	66904	-	-	-

02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1274	1498,01	-	-
03 Procedimentos clinicos	47011	2173,50	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	30	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	115219	3671,51	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 23/10/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	24	-
Total	24	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 23/10/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Obtivemos um número significativo e satisfatório inseridos nos serviços realizados pelo SUS.

Dados esses em visitas domiciliares, através de agentes de saúde e outros profissionais.

realizados tanto procedimentos clínicos, e um numero de ação promoção e prevenção a saúde, melhorando assim a qualidade do atendimento e qualidade de vida dos pacientes .

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	1	0	12	13

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 20/05/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	11	0	0	11
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	12	0	1	13

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 20/05/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Temos 9 unidades de atendimento municipal, um hospital geral HPP, e uma unidade de apoio e diagnostico, assim atendendo a população conforme a demanda.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	7	17	31	43
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	7	12	18	19
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 23/10/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	93	97	109	0	
	Outros	0	0	0	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	4	4	0	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	40	58	71	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 23/10/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Observamos que existe uma deficiência de profissionais na rede. sugerimos uma readequação nas lotações dos profissionais de nível superior nas unidades de saúde e das micro áreas

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população aos serviços, considerando a atenção primária como ordenadora e porta de entrada do sistema de saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso e qualidade da atenção primária a saúde, ampliando e reestruturando atenção primária.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de acesso a 85% (Aumentar 5% da meta já existente)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			85,00	90,00	Percentual	25,00	27,78

Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal;

OBJETIVO Nº 1.2 - Reestruturação dos serviços dentro da Academia da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	Estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado do Sistema Único de Saúde	Número		1	30,00	90,00	Percentual	25,00	27,78

Ação Nº 1 - Contratação de Educador Físico;

Ação Nº 2 - Contratação de nutricionista;

Ação Nº 3 - Contratação de Educador Físico;

OBJETIVO Nº 1.3 - Manter educação permanente na APS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover educação continuada para profissionais de saúde.	Capacitação em biossegurança (realizar pelo menos uma capacitação ao ano em cada seguimento)	Número		1	1	12	Número	6,00	50,00

Ação Nº 1 - Realizar no minimo 01 capacitação por mês dos profissionais de toda rede, visando melhoria na qualidade de atendimento e atualização dos profissionais.

Ação Nº 2 - Realização de no minimo uma capacitação por mês com os profissionais de saúde.

2. Manter educação permanente na APS.	Acolhimento e humanização (realizar pelo menos uma capacitação ao ano em cada unidade de saúde)	Número		6	6	12	Número	4,00	33,33
Ação Nº 1 - Realização de no mínimo 01 ação por mês de conscientização entre profissionais e população;									
OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliação da velocidade de internet e capacidade da rede lógica das Unidades de Saúde da APS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	Adquirir serviços de internet adequado a necessidade da Rede	Número		14	14	14	Número	3,00	21,43
Ação Nº 1 - Aumentar a qualidade do sinal de internet conforme necessidade da rede.									
OBJETIVO Nº 1.5 - Implantação do planejamento familiar na APS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	Mortalidade materna e infantil e o controle da natalidade	0			50,00	80,00	Percentual	15,00	18,75
Ação Nº 1 - Realização de 01 reunião mensal do comitê de mortalidade materno/infantil;									
Ação Nº 2 - Regularização do Hospital do município;									
Ação Nº 3 - Desenvolvimento de ações visando a diminuição de natalidade materno/infantil;									
OBJETIVO Nº 1.6 - Realizar exames, notificações e tratamento de Sífilis									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	15,00	18,75
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 01 atividade anual visando a diminuição de sífilis congênita;									
Ação Nº 2 - Realização de ações de conscientização entre profissionais e população;									
2. Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	15,00	18,75
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 01 atividade anual por unidade de saúde visando a diminuição de sífilis gestacional e adquirida;									
Ação Nº 2 - Realizar no mínimo 01 atividade no âmbito escolar visando a conscientização da população escolar quanto as DST's;									
Ação Nº 3 - Realização de ações de conscientização entre profissionais e população;									

OBJETIVO Nº 1.7 - Realizar atendimento odontológico em gestantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar capacidade ao cuidado da gestante em relação as doenças bucais para efetivo acompanhamento pré-natal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			80,00	90,00	Percentual	45,00	50,00

Ação Nº 1 - Realização de atividade educativa voltada aos cuidados bucais, visando a diminuição das doenças bucais e conscientização das gestantes;

Ação Nº 2 - Realizar no minimo 01 consulta odontológica durante o pré natal;

Ação Nº 3 - Consulta odontológica em no minimo 80% das gestantes da rede;

Ação Nº 4 - Capacitar a equipe quanto os riscos de doenças bucais nas gestantes;

OBJETIVO Nº 1.8 - Combater o câncer cérvico-uterino realizando vigilância ativa da população, por meio de captação de mulheres que não tenham ido espontaneamente a unidade para realização do exame.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar proporção de exame preventivo na rede.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			60,00	60,00	Percentual	30,00	50,00

Ação Nº 1 - Realização de atividades voltadas a orientação e conscientização da realização do exame anualmente;

Ação Nº 2 - Aumentar a quantidade de preventivo na rede pública;

OBJETIVO Nº 1.9 - Realizar cobertura vacinal principalmente no primeiro ano de vida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			90,00	95,00	Percentual	47,50	50,00

Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal da população geral;

Ação Nº 2 - Atividades na rede escolar visando aumento da cobertura vacinal;

Ação Nº 3 - Realização de busca ativa em no minimo 90% da rede, para verificação de vacinas em atraso;

Ação Nº 4 - Realizar atividades junto a rede escolar visando aumentar cobertura vacinal, nos primeiros anos de vida;

OBJETIVO Nº 1.10 - Realizar aferição de PA semestral na população hipertensa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar	Número	2021	1	40,00	80,00	Percentual	26,66	33,32

Ação Nº 1 - orientar os pacientes sobre os riscos das doenças cardiovasculares, apresentar e esclarecer os sinais e sintomas e orientar a população sobre riscos .

Ação Nº 2 - Busca ativa de pacientes com risco cardiovascular;

Ação Nº 3 - Realização periódica de aferição de PA de hipertensos, no mínimo semestralmente;

OBJETIVO Nº 1.11 - Realizar o acompanhamento das pessoas com diabetes mellitus pela equipe de saúde com solicitação de hemoglobina glicada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar	Número	2021	1	30,00	50,00	Percentual	16,66	33,32

Ação Nº 1 - Busca ativa de pacientes diabéticos;

Ação Nº 2 - Realização de aferição glicêmica de no mínimo semestralmente;

Ação Nº 3 - orientar os pacientes sobre os riscos das doenças cardiovasculares, apresentar e esclarecer os sinais e sintomas e orientar a população sobre riscos .

OBJETIVO Nº 1.12 - Manutenção e ampliação do acesso da população aos medicamentos básicos e essenciais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	Fortalecer assistência farmacêutica no âmbito municipal	Número	2021	1	40	80	Número	26,00	32,50

Ação Nº 1 - manutenção ampliação da acesso da população aos medicamentos básicos e essenciais

Ação Nº 2 - Implantação do plantão noturno e de finais de semana da farmácia da rede;

OBJETIVO Nº 1.13 - Reestruturação do prontuário eletrônico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar.	Número	2021	1	100,00	100,00	Percentual	33,33	33,33

Ação Nº 1 - melhorar a rede de sina de internet em todos os setores sa saude para que possamos meçhorar o atendimentos com mais qulidade e rapizes para a população.

Ação Nº 2 - Utilização de prontuário eletrônico 100% da rede;

OBJETIVO Nº 1.14 - Acompanhar e apresentar os indicadores aos diversos setores da sociedade quanto à gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			60,00	80,00	Percentual	26,66	33,32

Ação Nº 1 - realizar palestras nas escolas com orientação aos meios contraceptivos, e que estão disponíveis na rede pública, não se esquecendo de incluir sobre as orientações das doenças sexualmente transmissíveis

Ação Nº 2 - Realizar ações em parceria com a rede escolar;

Ação Nº 3 - Realizar planejamento, gestão e avaliação de políticas voltadas para a promoção de saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes;

OBJETIVO Nº 1.15 - Oferecer a população privada de liberdade, a integralidade da atenção à saúde no Sistema Prisional no território carcerário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	Integralidade da atenção à saúde no Sistema Prisional no território carcerário.	Percentual		90,00	90,00	100,00	Percentual	33,33	33,33

Ação Nº 1 - atendimento e orientação a população privada de liberdade, dando atendimento com uma equipe multidisciplinar.

Ação Nº 2 - Realizar atendimento em 100% da população carcerária e funcionários;

Ação Nº 3 - Realização de atualização de carteira vacinal;

DIRETRIZ Nº 2 - Garantir ações de promoção à saúde por meio do fortalecimento e integração da APS e da Vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Instaurar centro de zoonoses no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	Ações de prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, com foco na prevenção de zoonoses	Percentual		20,00	50,00	60,00	Percentual	20,00	33,33

Ação Nº 1 - desenvolver ações , como palestras e capacitações para os profissionais de saúde para alertar e informar a população.

Ação Nº 2 - Implantação do centro de zoonoses, com o programa de controle animal, castração, e estimular a efetiva participação da sociedade quanto à guarda responsável de animais;

OBJETIVO Nº 2.2 - Local para armazenamento de resíduos de saúde e descarte de pneus

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	Atividade que permite a destinação final do resíduo por meio de procedimentos que preservam a saúde das pessoas e o meio ambiente.	Percentual		50,00	80,00	90,00	Percentual	30,00	33,33

Ação Nº 1 - proporcionar capacitação para os profissionais de saúde para que oriente a população sobre os riscos

Ação Nº 2 - Construção de local adequado, coberto, identificado e seguro;

OBJETIVO Nº 2.3 - Manter os serviços de vigilância sanitária, visando a proteção e promoção da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	Promoção de ações em vigilância sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	30,00	30,00

Ação Nº 1 - Realização de coleta mensal para verificação da qualidade da água do município;

Ação Nº 2 - realizar todas as ações propostas no plano municipal de saúde em vigilância sanitária para melhorar a promoção da saúde

Ação Nº 3 - Realização de cadastro de no mínimo 90% dos estabelecimentos de interesse de sanitário.

Ação Nº 4 - Realização de inspeção sanitária em no mínimo 80% dos comércios locais.

Ação Nº 5 - Realização de no mínimo uma ação educativa por ano;

Ação Nº 6 - Realização de campanha vacinal antirrábica;

OBJETIVO Nº 2.4 - Implantar unidade para dependentes químicos e psiquiátricos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	Transtornos mentais decorrentes do uso de álcool e outras substâncias psicoativas.	Número	2021	18	80,00	90,00	Percentual	30,00	33,33
Ação Nº 1 - melhorar a qualidade de vida dos pacientes com melhores condições de vida em saúde , em condições de saúde e moradia e alimentação									
Ação Nº 2 - Implantação de local adequado para acompanhamento de pacientes em situação de vulnerabilidade e que sejam dependentes químicos e psiquiátricos.									
OBJETIVO Nº 2.5 - Manter em funcionamento o Comitê de Mortalidade Materna, Fetal e Infantil.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	Qualidade da atenção a saúde da mulher e da criança.	Número	2021	2	90,00	0,00	Percentual	30,00	0
Ação Nº 1 - realizar a investigação dos obitos maternos, fetal e infantil, manter o comite relizar a busca destes dados para que tenhamos dados fidedignos para promover ações , melhoras nos pre natal e acompanhamento das gestantes .									
Ação Nº 2 - Realização de reuniões mensais do comitê de óbito materno-infantil, visando melhoria no acesso, e desenvolvimento de ações com objetivo da diminuição da incidência dos óbitos;									
Ação Nº 3 - Investigar no período preconizado os óbitos materno, fetais e infantis ocorridos no decorrer do ano.									
OBJETIVO Nº 2.6 - Investigar e encerrar as notificações do SINAN.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	Sistema de Informação de Agravos de Notificação	0			60,00	85,00	Percentual	28,33	33,33
Ação Nº 1 - realizar as investigações e encerramentos das notificações , para que possamos termos parametros de quais doenças mas afetam a população .									
Ação Nº 2 - Aquisição de veiculo, para realização das busca ativas, para encerramento dos casos;									
Ação Nº 3 - Realização de no minimo uma capacitação anual com a rede básica, hospitalar e privada, sobre a importância das notificações;									
OBJETIVO Nº 2.7 - Reduzir a proporção de DDA no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	PROPORÇÃO DE ÓBITOS POR DOENÇA DIARREICA AGUDA EM MENORES DE 5 ANOS	0			40,00	60,00	Percentual	20,00	33,33
Ação Nº 1 - orientar a população sobre ingerir agua tratada , lavar bem alimentos antes de consumi los lavar as mão antes de consumir qualquer alimento, saneamento basico em todas residencias .									
Ação Nº 2 - Realização de no minimo 02 vezes ao ano, coleta de água em pontos estratégicos, conforme a proporção de casos por região;									
Ação Nº 3 - Realização de no minimo uma campanha de prevenção e conscientização em locais sem saneamento básico;									
Ação Nº 4 - Realização do perfil epidemiológico da doenças diarreicas.									
OBJETIVO Nº 2.8 - Programa de Controle da Hanseníase.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			80,00	9,00	Percentual	2,00	22,22
Ação Nº 1 - orientar apopulção sobre esta doença quais sao os sinais e sintomas e procurar a unidade de saude de sua area de abrangencia .									
Ação Nº 2 - Realização de capacitação com os profissionais da rede no minimo 01 vez ao ano;									
Ação Nº 3 - Realização de investigação de 100% dos contatos;									
Ação Nº 4 - Capacitar todos os fisioterapeutas da rede, sobre a avaliação de GIF e nervos afetados, para melhoria na qualidade do atendimento.									
OBJETIVO Nº 2.9 - Programa de Controle de Tuberculose.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	Proporção de contatos de tuberculose pulmonar bacilífero examinados	0			80,00	80,00	Percentual	26,66	33,32
Ação Nº 1 - informar e orientar a população sobre esta doença como ela se transmite , e seu modo de transmissão e orientar todos da casa que teve contato com paciente positivo para realizar o teste.									
Ação Nº 2 - Realização de busca ativa em SR e coleta de BAAR conforme preconizado pelo Ministério da Saúde;									
Ação Nº 3 - Realização de teste rápido de HIV em 100% dos casos novos;									
Ação Nº 4 - Implantação de POP para casos suspeitos/confirmados no sistema prisional municipal;									
OBJETIVO Nº 2.10 - Dengue Chikungunya e Zika Vírus.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			80,00	85,00	Percentual	28,33	33,33
Ação Nº 1 - orientar a população de como se transmite a doença , orientar em nao deixar agua parada e limpeza de quintal.									
Ação Nº 2 - Encerramento de 100% dos casos notificados no sistema;									
DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar a capacidade de monitoramento, avaliação e controle público									

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter a Comissão de Monitoramento de serviços em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	Ações de gestão para garantia da eficiência dos recursos públicos	Percentual		80,00	85,00	90,00	Percentual	30,00	33,33

Ação Nº 1 - realizar acompanhamento dos serviços prestados nas APS e HOSPITALAR, para que os direitos da população sejam garantidas

Ação Nº 2 - Realização de no mínimo 01 reunião anual da APS e rede hospitalar, para discutir ações e melhorias da rede.

Ação Nº 3 - Realizar avaliação quadrimestral;

OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificação e organização do Controle Social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o conselho municipal atualizado.	capacitação e atualização do controle social	Percentual		70,00	70,00	80,00	Percentual	26,66	33,32

Ação Nº 1 - Manter reuniões periódicas e conforme demanda.

Ação Nº 2 - Capacitação dos conselheiros municipais;

Ação Nº 3 - informar o conselho municipal de todas as ações , e acoplamentos dando transparência para a população

Ação Nº 4 - Manter visitar na rede APS pelos representantes do conselho.

OBJETIVO Nº 3.3 - Garantir a manutenção do convênio com ABI (associação Beneficente de Itaquirai)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	plano de trabalho pré-definidos elencando todos serviços oferecidos pela entidade no atendimento à população	Número		12	12	15	Número	4,00	26,67

Ação Nº 1 - melhorar o atendimento e garantir que a população seja tratada humanizada e garantir o acesso a população de alta e media complexidade.

Ação Nº 2 - Manter convenio com Hospital São Francisco;

Ação Nº 3 - Realização de monitoramento e avaliação dos serviços elencados no plano de trabalho a cada trimestre pela comissão de monitoramento e avaliação dos serviços em saúde;

DIRETRIZ Nº 4 - 4 . investimentos

OBJETIVO Nº 4.1 - propiciar o transporte seguro de pacientes que necessitem de atendimento fora de suas áreas de domicílio, objetivando dar suporte para a execução dos serviços de atendimento da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. aquisição de dois veículos tipo ambulância	ampliação e renovação da frota com veículos para transportes eletivo de pacientes em decúbito horizontal	0			2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - adquirir 2 veículos para atender a zona rural									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	100,00	33,33
122 - Administração Geral	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis à população.	90,00	25,00
	aquisição de dois veículos tipo ambulância	2	0
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	4
	Manter o conselho municipal atualizado.	80,00	26,66
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	30,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	28,33
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	26,66
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	20,00
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	28,33
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	0,00	30,00
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	30,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	30,00
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	30,00
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	20,00
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	33,33
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	26,66
	Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	100,00	33,33

	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	47,50
	Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	14	3
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	15,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de acesso a 85% (Aumentar 5% da meta já existente)	90,00	25,00
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	4
	Manter o conselho municipal atualizado.	80,00	26,66
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	30,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	28,33
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	26,66
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	2,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	20,00
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	28,33
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	0,00	30,00
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	30,00
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	30,00
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	20,00
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	33,33
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	26,66
	Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	80	26
	Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	50,00	16,66
	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	80,00	26,66
	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	47,50
	Aumentar proporção de exame preventivo na rede.	60,00	30,00
	Melhorar capacidade ao cuidado da gestante em relação as doenças bucais para efetivo acompanhamento pré-natal.	90,00	45,00
	Diminuir a incidência de sífilis congênita.	80,00	15,00
	Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	80,00	15,00
	Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	14	3
	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	25,00
	Promover educação continuada para profissionais de saúde.	12	6
	Manter educação permanente na APS.	12	4

	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	15,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	80,00	15,00
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	30,00
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	4
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	25,00
	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	80,00	26,66
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	33,33
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	2,00
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	26,66
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	28,33
304 - Vigilância Sanitária	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	30,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	30,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	20,00
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	28,33
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	47,50
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	28,33
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	26,66
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	2,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	20,00
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	28,33
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	0,00	30,00
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	30,00
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	20,00
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	26,66
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	15,00
306 - Alimentação e Nutrição	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	25,00
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	30,00
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	20,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	100,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	15.134.500,00	3.149.800,00	1.695.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	19.980.200,00
	Capital	N/A	250.000,00	200,00	N/A	600,00	N/A	N/A	N/A	250.800,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	549.900,00	N/A	110.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	660.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	964.800,00	96.000,00	94.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.154.800,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	4.000,00	450.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	454.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/10/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O município tem investido em ações de promoção e prevenção da saúde da população. As campanhas de prevenção estão obtendo resultados, tanto na detecção quanto nos tratamentos das mais diversas doenças, tendo diminuição na incidencia de agravos .

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 23/10/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 21/10/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 21/10/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 21/10/2024 08:32:48

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 21/10/2024 08:32:48

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 21/10/2024 08:32:49

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
sem dados para avaliar no momento

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 23/10/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 23/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Realmente nossa zona urbana com grande contingência de jovens que deixaram a casa na zona rural e migraram para a cidade em busca de melhores condições de vida.

11. Análises e Considerações Gerais

O município tem investido recursos na infraestrutura e humanas para melhor atender os usuários do SUS. Com parcerias com o Estado do Mato Grosso do Sul, o programa OPERA MS e "Mais Saúde, Menos Fila", tem executado grande numero e especialidades diferentes de cirurgias eletivas.

LUIZ CARLOS DE SOUZA
Secretário(a) de Saúde
ITAQUIRAÍ/MS, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Realmente a maioria da população do município de Itaquiraí vive na zona rural. Não apenas os jovens mas a população rural, busca atender as suas necessidades na sede do município mas também em outras localidades.

Introdução

- Considerações:

Vale a pena deixar essa ressalva, que houve um grande surto de virose, muitos casos de dengue, inclusive com duas mortes notificadas e influenza, lotando a rede municipal de saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Mesmo não estando em posse de dados desse ano de 2024, concordamos com o crescimento descrito acima.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Concordamos que as visitas domiciliares com todos os procedimentos clínicos necessários, melhoram a qualidade de vida das pessoas.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

No nosso entender são 11 unidades de atendimento municipal e não 9 como consta acima.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Concordamos com a deficiência de profissionais em todas as áreas da rede. Sugerimos novas contratações através de concurso público.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Concordamos que o município investe em ações de promoção e prevenção na saúde da população.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem dados para avaliação.

Auditorias

- Considerações:

Não há informações para avaliar sobre a auditoria.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O município realmente tem investido em infraestrutura, no entanto avaliamos que existe a necessidade de investimentos em recursos humanos, tanto em contratação quanto em formação.

Status do Parecer: Avaliado

ITAQUIRAÍ/MS, 23 de Outubro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Itaquiraí

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

SERGIO APARECIDO PUPO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MS
Município	ITAQUIRAÍ
Região de Saúde	Sul Fronteira
Área	2.063,88 Km²
População	19.996 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 18/02/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	GERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI
Número CNES	5540887
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	15403041000104
Endereço	RUA CAMPO GRANDE 1434 PREDIO
Email	luizcarlosmg1@hotmail.com
Telefone	6799775400

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/02/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	THALLES HENRIQUE TOMAZELLI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SERGIO APARECIDO PUPO
E-mail secretário(a)	CONTROLE@ITAQUIRAI.MS.GOV.BR
Telefone secretário(a)	6734763520

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 18/02/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1992
CNPJ	11.867.105/0001-69
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	THALLES HENRIQUE TOMAZELLI

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 18/02/2025

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 09/09/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul Fronteira

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMAMBAI	4202.298	41414	9,86
ANTÔNIO JOÃO	1143.75	9641	8,43
ARAL MOREIRA	1656.185	11085	6,69
CORONEL SAPUCAIA	1028.898	14661	14,25
ELDORADO	1017.788	11633	11,43

IGUATEMI	2946.677	14017	4,76
ITAQUIRAÍ	2063.876	19996	9,69
JAPORÃ	419.804	8409	20,03
JUTI	1584.599	7009	4,42
MUNDO NOVO	479.327	19937	41,59
NAVIRAÍ	3193.839	52707	16,50
PARANHOS	1302.138	13323	10,23
PONTA PORÃ	5328.621	97577	18,31
SETE QUEDAS	825.925	11301	13,68
TACURU	1785.315	11159	6,25

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2024

1 . 7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA CAMPO GRANDE	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	LUZIA ANGELA DE OLIVEIRA DIAS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	4
	Trabalhadores	4
	Prestadores	0

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência:

- Considerações
- Aguardando atualizações de dados do SIOPS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Apresentamos um relatório abrangente que reúne todas as ações em saúde atualmente em desenvolvimento.

É fundamental destacar um ponto importante: estamos enfrentando um aumento significativo no número de pacientes em acompanhamento nos serviços oncológicos, o que tem impactado diretamente os custos gerais. Além disso, novos agravos relacionados à saúde vêm surgindo, demandando ainda mais atenção e recursos.

Diante desse cenário, nossa equipe está plenamente comprometida em oferecer um atendimento de qualidade, humano e acessível, garantindo o bem-estar da população.

Essas iniciativas são essenciais para melhorar a qualidade de vida da comunidade, proporcionando mais acessibilidade e conforto. Paralelamente, estamos intensificando os esforços no combate à dengue e no cuidado com as síndromes respiratórias, reforçando a importância da prevenção e do controle de doenças que afetam diretamente a população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	896	855	1751
5 a 9 anos	916	841	1757
10 a 14 anos	810	699	1509
15 a 19 anos	717	714	1431
20 a 29 anos	1720	1686	3406
30 a 39 anos	1554	1518	3072
40 a 49 anos	1575	1520	3095
50 a 59 anos	1465	1252	2717
60 a 69 anos	879	800	1679
70 a 79 anos	451	394	845
80 anos e mais	188	154	342
Total	11171	10433	21604

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 14/02/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
ITAQUIRAI	256	262	276	272

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 14/02/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	139	115	81	103	220
II. Neoplasias (tumores)	58	122	148	146	216
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	11	21	15	18	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	48	44	48	49	37
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	9	13	17	15
VII. Doenças do olho e anexos	5	4	8	11	7
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	88	79	117	155	108
X. Doenças do aparelho respiratório	74	65	176	247	223
XI. Doenças do aparelho digestivo	67	44	151	193	205
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	7	19	21	28
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	6	23	29	29
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	55	96	82	102
XV. Gravidez parto e puerpério	155	166	206	231	212
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	12	20	16	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	3	4	11	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	3	11	8	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	137	118	121	134	125

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	25	18	21	24	29
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	890	893	1279	1497	1596

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 14/02/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	40	5	4
II. Neoplasias (tumores)	18	12	21	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	8	6	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	51	31	48	41
X. Doenças do aparelho respiratório	8	11	10	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	6	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	2	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	-	3	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	14	8	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	20	27	21
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	135	148	141	130

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 14/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No último quadrimestre, registramos um óbito materno e um infantil. É importante destacar que o Comitê de Mortalidade Materno-Infantil está ativo e comprometido na implementação de ações estratégicas para reduzir a mortalidade em nosso município.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	108.767
Atendimento Individual	49.648
Procedimento	84.892
Atendimento Odontológico	6.084

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/02/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	67224	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	42013	142120,64	-	-
03 Procedimentos clinicos	47772	14509,90	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	30	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	22043	109444,05	-	-
Total	179082	266074,59	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 18/02/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	335	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	789	-
Total	1124	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 18/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
- Aguardamos as atualizações dos sistemas correspondentes.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	1	0	13	14

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/02/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	12	0	0	12
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	13	0	1	14

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/02/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- Os dados acima são compatíveis ao respectivo quadrimestre.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	8	18	31	43
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	14	6	11	23	19
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 13/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)					
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	94	99	110	105
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	4	4	4
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	42	59	71	67

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 13/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Aguardando atualização de dados do sistema.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população aos serviços, considerando a atenção primária como ordenadora e porta de entrada do sistema de saúde.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Ampliar o acesso e qualidade da atenção primária a saúde, ampliando e reestruturando atenção primária.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de acesso a 85% (Aumentar 5% da meta já existente)	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			85,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal;									
OBJETIVO Nº 1 .2 - Reestruturação dos serviços dentro da Academia da saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	Estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado do Sistema Único de Saúde	Número		1	30,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratação de Educador Físico;									
Ação Nº 2 - Contratação de nutricionista;									
Ação Nº 3 - Contratação de Educador Físico;									
OBJETIVO Nº 1 .3 - Manter educação permanente na APS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover educação continuada para profissionais de saúde.	Capacitação em biossegurança (realizar pelo menos uma capacitação ao ano em cada seguimento)	Número		1	1	12	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar no minimo 01 capacitação por mês dos profissionais de toda rede, visando melhoria na qualidade de atendimento e atualização dos profissionais.									
Ação Nº 2 - Realização de no minimo uma capacitação por mês com os profissionais de saúde.									
2. Manter educação permanente na APS.	Acolhimento e humanização (realizar pelo menos uma capacitação ao ano em cada unidade de saúde)	Número		6	6	12	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de no minimo 01 ação por mês de conscientização entre profissionais e população;									
OBJETIVO Nº 1 .4 - Ampliação da velocidade de internet e capacidade da rede logica das Unidades de Saúde da APS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	Adquirir serviços de internet adequado a necessidade da Rede	Número		14	14	14	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a qualidade do sinal de internet conforme necessidade da rede.									
OBJETIVO Nº 1 .5 - Implantação do planejamento familiar na APS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	Mortalidade materna e infantil e o controle da natalidade	0			50,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de 01 reunião mensal do comitê de mortalidade materno/infantil;									
Ação Nº 2 - Regularização do Hospital do município;									
Ação Nº 3 - Desenvolvimento de ações visando a diminuição de natalidade materno/infantil;									
OBJETIVO Nº 1 .6 - Realizar exames, notificações e tratamento de Sífilis									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 01 atividade anual visando a diminuição de sífilis congênita;									
Ação Nº 2 - Realização de ações de conscientização entre profissionais e população;									
2. Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			80,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 01 atividade anual por unidade de saúde visando a diminuição de sífilis gestacional e adquirida;									
Ação Nº 2 - Realizar no mínimo 01 atividade no âmbito escolar visando a conscientização da população escolar quanto as DST's;									
Ação Nº 3 - Realização de ações de conscientização entre profissionais e população;									
OBJETIVO Nº 1 .7 - Realizar atendimento odontológico em gestantes.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar capacidade ao cuidado da gestante em relação as doenças bucais para efetivo acompanhamento pré-natal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			80,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de atividade educativa voltada aos cuidados bucais, visando a diminuição das doenças bucais e conscientização das gestantes;									
Ação Nº 2 - Realizar no mínimo 01 consulta odontológica durante o pré natal;									
Ação Nº 3 - Consulta odontológica em no mínimo 80% das gestantes da rede;									
Ação Nº 4 - Capacitar a equipe quanto os riscos de doenças bucais nas gestantes;									
OBJETIVO Nº 1 .8 - Combater o câncer cérvico-uterino realizando vigilância ativa da população, por meio de captação de mulheres que não tenham ido espontaneamente a unidade para realização do exame.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar proporção de exame preventivo na rede.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			60,00	60,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de atividades voltadas a orientação e conscientização da realização do exame anualmente;									
Ação Nº 2 - Aumentar a quantidade de preventivo na rede pública;									
OBJETIVO Nº 1 .9 - Realizar cobertura vacinal principalmente no primeiro ano de vida									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			90,00	95,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura vacinal da população geral;									

Ação Nº 2 - Atividades na rede escolar visando aumento da cobertura vacinal;									
Ação Nº 3 - Realização de busca ativa em no mínimo 90% da rede, para verificação de vacinas em atraso;									
Ação Nº 4 - Realizar atividades junto a rede escolar visando aumentar cobertura vacinal, nos primeiros anos de vida;									
OBJETIVO Nº 1 .10 - Realizar aferição de PA semestral na população hipertensa.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar	Número	2021	1	40,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - orientar os pacientes sobre os riscos das doenças cardiovasculares, apresentar e esclarecer os sinais e sintomas e orientar a população sobre riscos .									
Ação Nº 2 - Busca ativa de pacientes com risco cardiovascular;									
Ação Nº 3 - Realização periódica de aferição de PA de hipertensos, no mínimo semestralmente;									
OBJETIVO Nº 1 .11 - Realizar o acompanhamento das pessoas com diabetes mellitus pela equipe de saúde com solicitação de hemoglobina glicada.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar	Número	2021	1	30,00	50,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Busca ativa de pacientes diabeticos;									
Ação Nº 2 - Realização de aferição glicêmica de no mínimo semestralmente;									
Ação Nº 3 - orientar os pacientes sobre os riscos das doenças cardiovasculares, apresentar e esclarecer os sinais e sintomas e orientar a população sobre riscos .									
OBJETIVO Nº 1 .12 - Manutenção e ampliação do acesso da população aos medicamentos básicos e essenciais.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	Fortalecer assistência farmacêutica no âmbito municipal	Número	2021	1	40	80	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - manutenção ampliação da acesso da população aos medicamentos básicos e essenciais									
Ação Nº 2 - Implantação do plantão noturno e de finais de semana da farmácia da rede;									
OBJETIVO Nº 1 .13 - Reestruturação do prontuário eletrônico.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	Ações para reorganizar o processo de trabalho da equipe e reestruturação dos sistemas de referência e acompanhamento multidisciplinar.	Número	2021	1	100,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - melhorar a rede de sina de internet em todos os setores sa saúde para que possamos meçhorar o atendimentos com mais qulidade e rapizes para a população.									
Ação Nº 2 - Utilização de prontuário eletrônico 100% da rede;									
OBJETIVO Nº 1 .14 - Acompanhar e apresentar os indicadores aos diversos setores da sociedade quanto à gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			60,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - realizar palestras nas escolas com orientação aos meio.s contraceptivos , e que estão disponiceis na rede publica , nao se esquecendo de incluir sobre as orientações das doenças sexualmente transmissíveis									
Ação Nº 2 - Realizar ações em parceria com a rede escolar;									
Ação Nº 3 - Realizar planejamento, gestão e avaliação de politicas voltadas para a promoção de saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes;									
OBJETIVO Nº 1 .15 - Oferecer a população privada de liberdade, a integralidade da atenção à saúde no Sistema Prisional no território carcerário.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	Integralidade da atenção à saúde no Sistema Prisional no território carcerário.	Percentual		90,00	90,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - atendimento e orientação a população privada de liberdade, dando atendimento com uma equipe multidisciplinar.									
Ação Nº 2 - Realizar atendimento em 100% da população carcerária e funcionários;									
Ação Nº 3 - Realização de atualização de carteira vacinal;									
DIRETRIZ Nº 2 - Garantir ações de promoção a saúde por meio do fortalecimento e integração da APS e da Vigilância em saúde.									
OBJETIVO Nº 2 .1 - Instaurar centro de zoonoses no município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	Ações de prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, com foco na prevenção de zoonoses	Percentual		20,00	50,00	60,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - desenvolver ações , como palestras e capacitações para os profissionais de saude para alertar e informar a população.									
Ação Nº 2 - Implantação do centro de zoonoses, com o programa de controle animal, castração, e estimular a efetiva participação da sociedade quanto à guarda responsável de animais;									
OBJETIVO Nº 2 .2 - Local para armazenamento de resíduos de saúde e descarte de pneus									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	Atividade que permite a destinação final do resíduo por meio de procedimentos que preservam a saúde das pessoas e o meio ambiente.	Percentual		50,00	80,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - proporcionar capacitação para os profissionais de saude para que oriente a população sobre os risco									
Ação Nº 2 - Construção de local adequado, coberto, identificado e seguro;									
OBJETIVO Nº 2 .3 - Manter os serviços de vigilância sanitária, visando a proteção e promoção da saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	Promoção de ações em vigilância sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de coleta mensal para verificação da qualidade da água do município;									
Ação Nº 2 - realizar todas as ações proposta no plano municipal de saúde em vigilancia sanitaria para melhorar a promocao da saude									
Ação Nº 3 - Realização de cadastro de no minimo 90% dos estabelecimentos de interesse de sanitário.									
Ação Nº 4 - Realização de inspeção sanitária em no minimo 80% dos comércios locais.									

Ação Nº 5 - Realização de no minimo uma ação educativa por ano;									
Ação Nº 6 - Realização de campanha vacinal antirrábica;									
OBJETIVO Nº 2 .4 - Implantar unidade para dependentes químicos e psiquiátricos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	Transtornos mentais decorrentes do uso de álcool e outras substâncias psicoativas.	Número	2021	18	80,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - melhorar a qualidade de vida dos pacientes com melhores condições de vida em saúde , em condições de saúde e moradia e alimentação									
Ação Nº 2 - Implantação de local adequado para acompanhamento de pacientes em situação de vulnerabilidade e que sejam dependentes químicos e psiquiátricos.									
OBJETIVO Nº 2 .5 - Manter em funcionamento o Comitê de Mortalidade Materna, Fetal e Infantil.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	Qualidade da atenção a saúde da mulher e da criança.	Número	2021	2	90,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - realizar a investigação dos obitos maternos, fetal e infantil, manter o comite relizar a busca destes dados para que tenhamos dados fidedignos para promover ações , melhoras nos pre natal e acompanhamento das gestantes .									
Ação Nº 2 - Realização de reuniões mensais do comitê de óbito materno-infantil, visando melhoria no acesso, e desenvolvimento de ações com objetivo da diminuição da incidência dos óbitos;									
Ação Nº 3 - Investigar no período preconizado os óbitos materno, fetais e infantis ocorridos no decorrer do ano.									
OBJETIVO Nº 2 .6 - Investigar e encerrar as notificações do SINAN.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	Sistema de Informação de Agravos de Notificação	0			60,00	85,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - realizar as investigações e encerramentos das notificações , para que possamos termos parametros de quais doenças mas afetam a população .									
Ação Nº 2 - Aquisição de veiculo, para realização das busca ativas, para encerramento dos casos;									
Ação Nº 3 - Realização de no minimo uma capacitação anual com a rede básica, hospitalar e privada, sobre a importância das notificações;									
OBJETIVO Nº 2 .7 - Reduzir a proporção de DDA no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	PROPORÇÃO DE ÓBITOS POR DOENÇA DIARREICA AGUDA EM MENORES DE 5 ANOS	0			40,00	60,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - orientar a população sobre ingerir agua tratada , lavar bem alimentos antes de consumi los lavar as mão antes de consumir qualquer alimento, saneamento basico em todas residencias .									
Ação Nº 2 - Realização de no minimo 02 vezes ao ano, coleta de água em pontos estratégicos, conforme a proporção de casos por região;									
Ação Nº 3 - Realização de no minimo uma campanha de prevenção e conscientização em locais sem saneamento básico;									
Ação Nº 4 - Realização do perfil epidemiológico da doenças diarreicas.									
OBJETIVO Nº 2 .8 - Programa de Controle da Hanseníase.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			80,00	9,00	Percentual	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - orientar apopulção sobre esta doença quais sao os sinais e sintomas e procurar a unidade de saude de sua area de abrangencia .									
Ação Nº 2 - Realização de capacitação com os profissionais da rede no minimo 01 vez ao ano;									
Ação Nº 3 - Realização de investigação de 100% dos contatos;									
Ação Nº 4 - Capacitar todos os fisioterapeutas da rede, sobre a avaliação de GIF e nervos afetados, para melhoria na qualidade do atendimento.									
OBJETIVO Nº 2 .9 - Programa de Controle de Tuberculose.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	Proporção de contatos de tuberculose pulmonar bacilífero examinados	0			80,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - informar e orientar a população sobre esta doença como ela se transmite , e seu modo de transmissão e orientar todos da casa que teve contato com paciente positivo para realizar o teste.									
Ação Nº 2 - Realização de busca ativa em SR e coleta de BAAR conforme preconizado pelo Ministério da Saúde;									
Ação Nº 3 - Realização de teste rápido de HIV em 100% dos casos novos;									
Ação Nº 4 - Implantação de POP para casos suspeitos/confirmados no sistema prisional municipal;									
OBJETIVO Nº 2 .10 - Dengue Chikungunya e Zika Vírus.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			80,00	85,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - orientar a população de como se transmite a doença , orientar em nao deixar agua parada e limpeza de quintal.									
Ação Nº 2 - Encerramento de 100% dos casos notificados no sistema;									
DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar a capacidade de monitoramento, avaliação e controle público									

OBJETIVO Nº 3 .1 - Manter a Comissão de Monitoramento de serviços em saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	Ações de gestão para garantia da eficiência dos recursos públicos	Percentual		80,00	85,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - realizar acompanhamento dos serviços prestados nas APS e HOSPITALAR, para que os direitos da população sejam garantidas									
Ação Nº 2 - Realização de no mínimo 01 reunião anual da APS e rede hospitalar, para discutir ações e melhorias da rede.									
Ação Nº 3 - Realizar avaliação quadrimestral;									
OBJETIVO Nº 3 .2 - Qualificação e organização do Controle Social.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o conselho municipal atualizado.	capacitação e atualização do controle social	Percentual		70,00	70,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter reuniões periódicas e conforme demanda.									
Ação Nº 2 - Capacitação dos conselheiros municipais;									
Ação Nº 3 - informar o conselho municipal de todas as ações , e acoplamentos dando transparência para a população									
Ação Nº 4 - Manter visitar na rede APS pelos representantes do conselho.									
OBJETIVO Nº 3 .3 - Garantir a manutenção do convênio com ABI (associação Beneficente de Itaquiraí)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	plano de trabalho pré-definidos elencando todos serviços oferecidos pela entidade no atendimento à população	Número		12	12	15	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - melhorar o atendimento e garantir que a população seja tratada humanizada e garantir o acesso a população de alta e média complexidade.									
Ação Nº 2 - Manter convenio com Hospital São Francisco;									
Ação Nº 3 - Realização de monitoramento e avaliação dos serviços elencados no plano de trabalho a cada trimestre pela comissão de monitoramento e avaliação dos serviços em saúde;									

DIRETRIZ Nº 4 - 4 . investimentos

OBJETIVO Nº 4 .1 - propiciar o transporte seguro de pacientes que necessitem de atendimento fora de suas áreas de domicílio, objetivando dar suporte para a execução dos serviços de atendimento da população									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. aquisição de dois veículos tipo ambulância	ampliação e renovação da frota com veículos para transportes eletivo de pacientes em decubito horizontal	0			2	2	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - adquirir 2 veículos para atender a zona rural									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	100,00	
122 - Administração Geral	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	
	aquisição de dois veículos tipo ambulância	2	
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	

	Manter o conselho municipal atualizado.	80,00	
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	90,00	
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	
	Informatização da rede para facilitar do acesso a informação.	100,00	
	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	
	Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	14	
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de acesso a 85% (Aumentar 5% da meta já existente)	90,00	
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	
	Manter o conselho municipal atualizado.	80,00	
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	90,00	
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	
	Facilitar o acesso da população aos medicamentos.	80	
	Realização do exame padronizado de acompanhamento dessa doença, de maneira complementar à glicose sérica ou glicemia capilar, quando estes também forem necessários.	50,00	
	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	80,00	
	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	
	Aumentar proporção de exame preventivo na rede.	60,00	
	Melhorar capacidade ao cuidado da gestante em relação as doenças bucais para efetivo acompanhamento pré-natal.	90,00	
	Diminuir a incidência de sífilis congênita.	80,00	
	Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	80,00	
	Adequar a velocidade de rede de internet e rede lógica nas 14 unidades de atendimento	14	
	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	

	Promover educação continuada para profissionais de saúde.	12	
	Manter educação permanente na APS.	12	
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Controle da natalidade, melhoria no acesso aos métodos contraceptivos	80,00	
	Acompanhar e avaliar os serviços realizados pela rede APS e Hospitalar.	90,00	
	Oferecer a garantia do Atendimento para população de média e alta complexidade.	15	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	
	Reduzir o aumento de doenças cardiovasculares.	80,00	
	Desenvolver ações de prevenção e promoção à saúde da população carcerária e funcionários.	100,00	
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	
304 - Vigilância Sanitária	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a cobertura vacinal em crianças.	95,00	
	Investigação e encerramento das notificações no sistema SINAN ONLINE	85,00	
	Tratar corretamente 100% dos casos de tuberculose, diagnosticados e curar no mínimo 80%.	80,00	
	Fortalecimento das ações Vigilância Epidemiológica da Hanseníase.	9,00	
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	
	Investigação e encerramento das notificações de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.	85,00	
	Realizar a investigação dos óbitos maternos, fetal e infantil.	90,00	
	Proporcionar aos resíduos gerados pela rede, um local para armazenamento, com foco na proteção dos trabalhadores, e a preservação da saúde pública, livre de vetores.	90,00	
	Desenvolver ações voltadas ao controle e à prevenção de doenças virais.	60,00	
	Reduzir a proporção de gestantes adolescentes.	80,00	
	Reduzir a incidência de sífilis gestantes e adquirida	80,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Promover práticas corporais e atividade física, promoção da alimentação saudável, educação em saúde, além de contribuir para mudança de hábitos saudáveis á população.	90,00	
	Melhorar a qualidade de vida de pacientes vulneráveis	90,00	
	Diminuir em 40% a incidência de doenças diarreicas	60,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	100,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	15.134.500,00	3.149.800,00	1.695.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	19.980.200,00
	Capital	N/A	250.000,00	200,00	N/A	600,00	N/A	N/A	N/A	250.800,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	549.900,00	N/A	110.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	660.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	964.800,00	96.000,00	94.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.154.800,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	4.000,00	450.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	454.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 13/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os metas foram realizadas conforme a realidade da rede municipal, os pontos não apurados ou realizados, serão revistos para a regularização dos mesmos.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 13/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	19.106.721,03	9.504.494,70	740.269,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.351.485,29
	Capital	0,00	636.284,61	86.400,00	15.700,00	298.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.037.374,61
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	364.632,14	197.542,00	8.772,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570.946,14
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	2.363.461,14	101.516,70	91.172,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.556.150,79
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	24.732,67	727.548,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752.281,36
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	22.495.831,59	10.617.502,09	855.914,51	298.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.268.238,19

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 18/02/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	9,43 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	76,10 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,16 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	79,70 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,27 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,29 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.764,31
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	55,89 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,16 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,57 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,03 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	10,63 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	32,05 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,24 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 18/02/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	12.280.000,00	12.280.000,00	16.655.376,95	135,63
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.460.000,00	2.460.000,00	2.142.086,88	87,08
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	700.000,00	700.000,00	777.627,45	111,09

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	5.620.000,00	5.620.000,00	8.104.905,57	144,22
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.500.000,00	3.500.000,00	5.630.757,05	160,88
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	59.280.000,00	59.280.000,00	79.233.820,02	133,66
Cota-Parte FPM	24.800.000,00	24.800.000,00	33.120.269,04	133,55
Cota-Parte ITR	3.040.000,00	3.040.000,00	3.993.848,49	131,38
Cota-Parte do IPVA	1.680.000,00	1.680.000,00	2.130.352,22	126,81
Cota-Parte do ICMS	29.600.000,00	29.600.000,00	39.598.101,70	133,78
Cota-Parte do IPI - Exportação	160.000,00	160.000,00	391.248,57	244,53
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	71.560.000,00	71.560.000,00	95.889.196,97	134,00

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	15.384.500,00	20.813.438,20	19.743.005,64	94,86	19.471.496,68	93,55	19.434.753,32	93,38	271.508,96
Despesas Correntes	15.134.500,00	20.177.153,59	19.106.721,03	94,69	18.847.753,43	93,41	18.811.010,07	93,23	258.967,60
Despesas de Capital	250.000,00	636.284,61	636.284,61	100,00	623.743,25	98,03	623.743,25	98,03	12.541,36
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	549.900,00	450.804,14	364.632,14	80,88	360.305,35	79,93	360.305,35	79,93	4.326,79
Despesas Correntes	549.900,00	450.804,14	364.632,14	80,88	360.305,35	79,93	360.305,35	79,93	4.326,79
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	964.800,00	2.391.517,59	2.363.461,14	98,83	2.170.945,72	90,78	2.170.945,72	90,78	192.515,42
Despesas Correntes	964.800,00	2.391.517,59	2.363.461,14	98,83	2.170.945,72	90,78	2.170.945,72	90,78	192.515,42
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	4.000,00	24.732,67	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	0,00
Despesas Correntes	4.000,00	24.732,67	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	24.732,67	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	16.903.300,00	23.680.492,60	22.495.831,59	95,00	22.027.480,42	93,02	21.990.737,06	92,86	468.351,17

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	22.495.831,59	22.027.480,42	21.990.737,06
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	210.271,81	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	22.285.559,78	22.027.480,42	21.990.737,06
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	14.383.379,54		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	7.902.180,24	7.644.100,88	7.607.357,52
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,24	22,97	22,93

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Dif e , ap al lin tota can (v) q
Empenhos de 2024	14.383.379,54	22.285.559,78	7.902.180,24	505.094,53	210.271,81	0,00	0,00	505.094,53	0,00	8.11
Empenhos de 2023	11.047.117,09	19.427.971,41	8.380.854,32	255.855,36	0,00	0,00	249.386,38	1.841,28	4.627,70	8.37
Empenhos de 2022	11.505.775,89	14.869.336,56	3.363.560,67	0,00	574.292,06	0,00	0,00	0,00	0,00	3.93
Empenhos de 2021	9.502.506,76	10.539.147,41	1.036.640,65	0,00	876.936,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.91
Empenhos de 2020	7.012.950,07	10.258.314,67	3.245.364,60	0,00	242.169,18	0,00	0,00	0,00	0,00	3.48
Empenhos de 2019	7.209.396,45	9.685.329,88	2.475.933,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.47
Empenhos de 2018	6.337.517,87	9.188.476,16	2.850.958,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.85
Empenhos de 2017	6.037.361,07	8.056.639,22	2.019.278,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.01
Empenhos de 2016	5.686.183,11	7.429.526,49	1.743.343,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.74
Empenhos de 2015	5.066.130,45	7.775.284,44	2.709.153,99	0,00	94.624,65	0,00	0,00	0,00	0,00	2.80
Empenhos de 2014	4.567.496,84	6.122.831,23	1.555.334,39	0,00	148.978,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.70
Empenhos de 2013	3.989.662,01	5.218.115,91	1.228.453,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.22

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	5.596.700,00	5.596.700,00	10.981.383,05	196,21
Provenientes da União	3.696.400,00	3.696.400,00	8.752.513,45	236,78
Provenientes dos Estados	1.900.300,00	1.900.300,00	2.228.869,60	117,29
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	5.596.700,00	5.596.700,00	10.981.383,05	196,21

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.846.500,00	10.811.893,06	10.645.854,26	98,46	10.627.064,64	98,29	10.620.924,22	98,23	18.789,62
Despesas Correntes	4.845.700,00	10.285.323,06	10.244.764,26	99,61	10.225.974,64	99,42	10.219.834,22	99,36	18.789,62
Despesas de Capital	800,00	526.570,00	401.090,00	76,17	401.090,00	76,17	401.090,00	76,17	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	110.100,00	206.314,00	206.314,00	100,00	141.546,00	68,61	141.546,00	68,61	64.768,00
Despesas Correntes	110.100,00	206.314,00	206.314,00	100,00	141.546,00	68,61	141.546,00	68,61	64.768,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	190.000,00	985.852,23	192.689,65	19,55	191.341,65	19,41	191.341,65	19,41	1.348,00
Despesas Correntes	190.000,00	985.852,23	192.689,65	19,55	191.341,65	19,41	191.341,65	19,41	1.348,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	450.000,00	737.673,69	727.548,69	98,63	727.455,59	98,61	727.455,59	98,61	93,10
Despesas Correntes	450.000,00	737.673,69	727.548,69	98,63	727.455,59	98,61	727.455,59	98,61	93,10
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	5.596.700,00	12.741.732,98	11.772.406,60	92,39	11.687.407,88	91,73	11.681.267,46	91,68	84.998,72

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	20.231.000,00	31.625.331,26	30.388.859,90	96,09	30.098.561,32	95,17	30.055.677,54	95,04	290.298,58
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	660.000,00	657.118,14	570.946,14	86,89	501.851,35	76,37	501.851,35	76,37	69.094,79
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.154.800,00	3.377.369,82	2.556.150,79	75,68	2.362.287,37	69,94	2.362.287,37	69,94	193.863,42
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	454.000,00	762.406,36	752.281,36	98,67	752.188,26	98,66	752.188,26	98,66	93,10
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	22.500.000,00	36.422.225,58	34.268.238,19	94,09	33.714.888,30	92,57	33.672.004,52	92,45	553.349,89
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.596.700,00	12.741.732,98	11.772.406,60	92,39	11.687.407,88	91,73	11.681.267,46	91,68	84.998,72
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	16.903.300,00	23.680.492,60	22.495.831,59	95,00	22.027.480,42	93,02	21.990.737,06	92,86	468.351,17

FONTE: SIOPS, Mato Grosso do Sul03/02/25 08:18:44

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Aguardando atualização do sistema.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 13/03/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 13/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no município de Itaquiraí neste período.

11. Análises e Considerações Gerais

No 3º quadrimestre de 2024, a maior parte das metas estipuladas pelos indicadores para o período foi alcançada. Os itens ainda sem apuração serão avaliados pela gestão, que decidirá se devem ser cumpridos ou descartados, com a devida justificativa.

SERGIO APARECIDO PUPO
Secretário(a) de Saúde
ITAQUIRAÍ/MS, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O CMS fica no aguardo dos dados contábeis do SIOPS

Introdução

- Considerações:

Recebemos o 03º RDQA do ano de 2024. analisamos e vamos nos manifestar em cada item,

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde ficou ciente do ocorrido.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Solicitamos que no RAG anual de 2024, seja incluído os dados da APS.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

De acordo com os dados demonstrados.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

De acordo com dados apresentados.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Analisaremos o RAG Anual de 2024

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O percentual de aplicação foi de 22,93

Auditorias

- Considerações:

Confirmamos o informado pela Gestão Municipal

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Destacamos dentro os esforços da Gestão Municipal, a contemplação e implementação de 4 equipes de eSB. Acompanhamos também as oscilações orçamentárias.

Status do Parecer: Avaliado

ITAQUIRAÍ/MS, 13 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Itaquiraí

REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

No dia vinte e um de maio de dois mil e vinte e quatro na sala de reuniões do conselho municipal de saúde, iniciamos a reunião com a apresentação das contas da Associação Beneficente de Itaquiraí com o diretor administrativo e também conselheiro representante dos prestadores de serviço Milton Mello, o qual explana sobre os gastos e os números de atendimentos da Associação entre março de dois mil e vinte e três a março de dois mil e vinte e quatro, a quantidade de vinte e oito leitos, sendo quinze pelo SUS e treze outros não SUS, o convênio com a prefeitura o qual valor do convênio entre os meses março/2023 a março/2024 (referente a treze meses) de R\$ 2.785.440,66 para os seguintes repasse: R\$ 979.200,00 para pagamentos de (164) cento e sessenta e quatro plantões de (12) doze horas, (126) cento e vinte e seis plantões de (24) vinte e quatro horas, (95) noventa e cinco , plantões com obstetrícia, de (12) doze horas e (675) seiscentos e setenta e cinco plantões de sobre aviso obstétrico, também de (12) doze horas. Os valores gastos com especialidades somam R\$ 749.720,00, sendo: consultas de Psiquiatria (1.955) mil novecentos e cinquenta e cinco atendimentos, valor R\$336.260,00 trezentos e trinta e seis mil duzentos e sessenta reais, Dermatologia (845) oitocentos e quarenta cinco atendimentos, valor R\$ 145.340,00 cento e quarenta e cinco mil trezentos e quarenta reais, Pediatria (1524) mil quinhentos e vinte e quatro atendimentos, valor R\$ 262.128,00 duzentos e sessenta e dois mil cento e vinte e oito reais, Teste do Olhinho (214) duzentos e quatorze atendimentos R\$ 5.992,00 cinco mil novecentos e noventa e dois reais. Para custeio geral do hospital, R\$ 1.056.520,66 um milhão cinquenta e seis mil quinhentos e vinte reais e sessenta e seis centavos, média do repasse mensal de R\$ 214.264,66 duzentos e quatorze mil e duzentos e sessenta reais e sessenta e seis centavos, sendo repasse dos plantões R\$ 75.323,07 setenta e cinco mil trezentos e vinte e três reais e sete centavos, repasse para especialidades R\$ 57.670,77 cinquenta e sete mil seiscentos e setenta reais e setenta e sete centavos e para custeio dos hospital R\$ 81.270,82. Oitenta e um mil, duzentos e setenta reais e oitenta e dois centavos. Gasto com folha de pagamento março a dezembro de dois mil e vinte e três e janeiro a março de dois mil e vinte e quatro. Custo do Hospital São Francisco março/2023,

março/2024 total anual receita de verba publica para custeio do Hospital: R\$2.257.008,06, dois milhões duzentos e cinquenta e sete mil oito reais e seis centavos, sendo Federal R\$ 693.863,50, seiscentos e noventa e três mil oitocentos e sessenta e três reais e cinquenta centavos, Estadual R\$ 506.623,90 quinhentos e seis mil seiscentos e vinte e três reais e noventa centavos, Municipal R\$ 1.056.520,66,um milhão cinquenta e seis mil quinhentos e vinte reais e sessenta e seis centavos, receita mensal de R\$173.616,00,cento e setenta e três mil seiscentos e dezesseis reais, custeio do hospital anual R\$3.955.114,02, três milhões novecentos e cinquenta e cinco mil cento e quatorze reais e dois centavos, mensal R\$ 304.239,54, trezentos e quatro mil duzentos e trinta e nove reais e cinquenta e quatro centavos ,déficit anual -R\$1.698.105,96, menos um milhão seiscentos e noventa e oito mil cento e cinco reais e noventa e seis centavos, mensal R\$ -130.623,54. Menos cento e trinta mil seiscentos e vinte e três reais e cinquenta e quatro centavos. Tendo em vista que a Associação Beneficente de Itaquirai equaciona parte do déficit com recursos próprios, tais como Vale Saúde receita média anual R\$ 360.000,00, trezentos e sessenta mil reais mensal R\$ 30.000,00, trinta mil reais, Cartão São Francisco R\$ 395.491,15, trezentos e noventa e cinco mil quatrocentos e noventa e um reais e quinze centavos, média mensal R\$ 30.422,39, trinta mil quatrocentos e vinte e dois reais e trinta e nove centavos. Relatório de atendimento internados, + saúde-fila, pronto socorro, especialidades, raio x, ultrassom, relatório nascido no ano de dois mil e vinte e três, nascidos janeiro a março de dois mil e vinte e quatro, atendimentos de vagas, cirurgia de cataratas 132, pterígio 99 ano de dois mil e vinte e três, por fim encerramos com o relatório das refeições, pacientes do SUS, convênio, funcionário, médicos, total geral de alimentações março/23 março/24 (quantidade) 34.231 trinta e quatro mil duzentos e trinta e uma. A conselheira Luzia questiona sobre a quantidade de raios-x, o diretor Milton responde que tem uma cota via regulação Municipal de quarenta raios-x, além dos feito pelo pronto socorro e internamentos do hospital via sistema SUS. Ainda em tempo a conselheira Sirlete pergunta sobre os exames de raios-x serem apresentados com laudo, e sugere a possibilidade do aumento da quantidade, oferecida. O diretor Milton responde que o novo convenio já conta com a regulação de oitenta e cinco exames e quanto ao lado irá fazer o levantamento dos custos e

apresentar junto a secretaria de saúde a possibilidade da execução do serviço.
Nada mais havendo encerramos a reunião e a Ata será assinada por mim
Débora Pitores que lavrei e pelos presentes na reunião.